

Medical Lib
社 團 癌 研 究 會 編 纂
法 人

癌

第二十四卷 第 二 號

“G A N N”

THE JAPANESE JOURNAL OF CANCER
RESEARCH

Founded by K. YAMAGIWA
and

Edited by M. NAGAYO

Vol. 24 No. 2

1930

Published quarterly

by

THE JAPANESE SOCIETY OF CANCER RESEARCH

Editorial Office:

THE PATHOLOGICAL INSTITUTE OF THE TOKYO IMPERIAL UNIVERSITY

目 次

原 著

唾液腺の所謂混合腫瘍に就て (圖版V-VIII)	櫻井明治朗.....183
ヒペルチフロームに就て(圖版IX)	山口壽.....221
移植肉腫の發育に對するヴィタミンDの影響	鷺見瑞穂.....239

抄 録

デクロロエチール・スルファイドのマウスタール癌 誘發に及ぼす影響.....	251
--	-----

雜 報

定期總會並に學術集談會○令旨○奉答文○評議員會○理事會○資産總額の變更登記○癌研究所及治療所建設資金募集報告○癌研究所及治療所建設指定寄附申込芳名○癌研究及治療所建設費寄附金領收報告○癌研究事業費寄附申込芳名並に寄附金領收○癌第23年第4冊, 貴家學而並に中野操兩氏論文正誤表.....	260
---	-----

Contents.

Über die Mischgeschwülste der Mundspeicheldrüsen. (Tafel V-VIII). Meijiro Sakurai.	183
Über den Grawitzschen Tumor. (Tafel IX). Hisashi Yamaguchi.	221
Influence of Vitamin-D on the Growth of Transplanted Sarcoma. Midzuho Sumi.	239

社 團 癌 研 究 會 趣 旨

近時ニ於ケル自然科學ノ進運ハ頗ル著シキモノアリ、從ツテ其基礎ノ上ニ立テル醫學ニ在リテモ研究益々精ヲ加ヘ緻ヲ極ムルニ至レリ、茲ニ於テカ從來ノ醫學的研究ガ多ク分科的ニシテ、同一疾病ノ調査ニ當リテモ各自専門の見知ヨリ互ニ相離レテ其作業ニ從ヒ各方面ノ多數學者ガ提携シテ協同研究スルガ如キハ頗ル稀レナリシニ反シ現代ニ於ケル學會ノ進運ハ此從來ノ研究方法ト共同の研究ノ緒モ亦自ラ開カル、ヲ見ルニ到レリ癌ノ協同の研究ノ如キ其一例ナリ。

古來宇内ノ隨所ニ見ラレ甚ダ酸鼻ナル難治ノ疾患タル癌ハ統計ニ徵スルニ之ガ爲メニ命ヲ致スモノ年々其數ヲ増加スルノ傾アリ、サレバ泰西ノ研究家ハ久シキ以前ヨリ其疾患ノ本態ヲ究メント企圖シ國家並ニ社會モ亦之ヲ獎勵シ其研究ニ向テ多大ナル援助ヲ與フルノ例甚ダ尠ナカラザルナリ、抑モ癌ナル疾患ハ内科、外科、其他各方面ノ臨牀醫學科ニ於テ扱ハレ其研究ハ解剖組織學の事項ノ外化學的並ニ生物學的ニ互リ甚ダ廣汎ナル領域ヲ占ムルハ既ニ知ラル、所ナリ故ニ歐米諸國ニ於テハ夙ニ癌ノ如キ大問題ハ學者ノ孤立の研究ヲ以テハ到底其ノ本態ヲ闡明スル期ナキモノナルコトヲ悟リ各方面ノ學者相倚リテ其ノ協同研究ヲ遂ゲンコトヲ企テ特ニ癌研究會又ハ癌調査會ナルモノヲ設ケ完備セル研究設備ノ下ニ上記各方面ノ研素ヲ分擔セシメントシテ研究ノ歩武ヲ進メ來リシガ數年來國際癌研究協會開設セラレ爾來各國ノ研究團體互ニ聯絡ヲ保チ之ガ研究ヲ進メントスルニ至リ我邦亦卒先之ニ加入セリ、蓋シ我邦ノ如キハ歐米各國ニ比シ風土並ニ生活、慣習、體質等ニ著シキ差異アルヲ以テ本邦研究者ノ之レニ加リテ此研究ヲ積ムノミニテモ或ハ比較研究上望外ノ結果ヲ齎シ貢獻スルコト尠カラザルベク且ツ我國ニ於テモ年々本病ノ爲メニ鬼籍ニ登ルモノ數萬ヲ下ラザルガ故ニ國家的ニモ亦其研究ハ忽諸ニ附スルコト能ハザルモノアリ、サレバ本邦ニ於テモ上記世界ニ於ケル現代醫學ノ趨勢ニ順ヒ又一面人類ノ福祉ヲ増進セシメンガ爲メニ特ニ國際的性質ヲ有スル癌研究會ヲ設立シ、特殊ノ設備ヲ有スル研究所ヲ附屬シ癌研究ノ中央機關ヲラシメ、又同時ニ治療所ヲ設立シ最新ノ研究結果ヲ應用實驗スルハ實ニ國際の時運ノ風潮ニ鑑ミ科學近時ノ發達ヲ移シテ人類ノ幸福ヲ増進スル上ニ於テ刻下ノ緊要ナル事業タルヤ明ナリ、之本會ノ設立ヲ企テタル理由ナリ。

社 團 癌 研 究 會 定 款

明治四十一年四月設立 大正三年十一月改正 大正十一年四月改正

大正三年二月法人登記 大正六年 四 月改正 昭和 四 年五月改正

第一章 目的及事業

第一條 本會ハ癌ニ關スル研究及研究ノ獎勵ヲ爲シ、又ソノ豫防、撲滅ヲ計ルヲ以テ目的トス

第二條 本會ハ前條ノ目的ヲ達スル爲メ癌研究所、癌治療院ヲ設立シ又ハ學術集談會ノ開催、優秀業績ヘノ授賞、會誌ノ發行、研究費ノ補助並ニ癌ニ關スル豫防知識ノ普及等ノ實行ヲ期ス

第二章 名 稱

第三條 本會ハ社團法人癌研究會ト稱ス

第三章 事務所

第四條 本會ハ事務所ヲ東京市本郷區本富士町二番地ニ置ク

第四章 資 産

第五條 本會ノ資産ハ左ノ如シ

一、癌研究會ヨリ引繼キタル資金

二、寄附金

三、會員ノ會費

四、前項以外ノ諸收入金

第六條 本會ハ前條資産ノ一部ヲ基本金トナスコトヲ得

第七條 基本金ハ評議員會ノ決議ヲ經ルニ非サレハ處分スルコトヲ得ス

第八條 本會ノ資産ハ有價證券ヲ買入レ又ハ郵便官署若クハ確實ナル銀行ニ預ケ入レ之ヲ保管ス

但場合ニ由リテ評議員會ノ決議ヲ經テ不動産ヲ買入ルルコトヲ得

第九條 本會收支ノ決算ハ翌年ノ定期總會ニ於テ之ヲ報告スヘシ

第十條 本會ノ會計年度ハ毎年一月一日ニ始マリ十二月三十一日ニ終ルモノトス

第五章 會 員

第十一條 本會ノ目的ヲ賛成幫助スル者ハ理事會ノ同意ヲ得テ會員タルコトヲ得

第十二條 會員ヲ分チテ左ノ三種トス

一、名譽會員 一、特別會員

一、通常會員

第十三條 名譽會員ハ本會ノ事業又ハ學術上特ニ功績アル者及ヒ本會ニ金壹千圓以上ヲ寄附シタル者ニ就キ評議員會ノ決議ヲ經テ會頭之ヲ推薦ス

第十四條 特別會員ハ會費トシテ一時ニ金百圓以上ヲ納ムルモノトス

第十五條 通常會員ハ會費トシテ毎年金五圓ヲ納ムルモノトス

第十六條 會員タラント欲スル者ハ其ノ氏名住所ヲ記シ本會事務所ニ申込ムヘシ

第十七條 退會セント欲スル者ハ其旨本會事務所ニ届出ツヘシ

第六章 役 員

第十八條 本會ニ左ノ役員ヲ置ク

總 裁	一 名
副 總 裁	二 名以内
會 頭	一 名
副 會 頭	二 名以内
理 事	十 名以内 (內理事長 1 名)
監 事	三 名以内
評議員會長	一 名
評議員副會長	一 名

評議員 若干名

第十九條 本會ハ皇族ヲ推戴シテ總裁トス
副總裁ハ總會ニ於テ之ヲ推戴ス
會頭、副會頭ハ會員中ヨリ總會ニ於テ
之ヲ選舉ス

理事長、理事、監事、評議員ハ會頭ノ
推薦ニ由リ總裁之ヲ囑託ス、但監事ハ
他ノ役員ヲ兼ヌルコトヲ得ス

評議員會長、評議員副會長ハ評議員中
ヨリ互選ニヨリ選舉ス

第二十條 會頭、副會頭、理事長、理事、
監事、評議員ノ任期ハ二箇年トス、但滿
期再選又ハ再囑スルコトヲ得

第二十一條 會頭、副會頭、理事長、理事
及監事ニ缺員ヲ生シタルトキハ補缺選舉
又ハ囑託ヲナスコトヲ得、補缺員ノ任期
ハ前任者ノ殘期間トス

第二十二條 會頭ハ本會ヲ總理シ且ツ總會
ノ議長トナル

副會頭ヲ輔佐シ會頭事故アルトキハ之
ヲ代理ス

第二十三條 評議員ハ本會樞要ノ事項ヲ評
議ス

第二十四條 理事長ハ本會一切ノ會務ヲ處
理ス

理事長事故アルトキハ他ノ理事代テ其
職務ヲ行フ

第七章 會議

第二十五條 總會、評議員會ハ東京ニ於テ
之ヲ開ク、但時宜ニ依リ變更スルコトヲ
得

第二十六條 定期總會ハ毎年四月之ヲ開ク
但開會期ハ時宜ニ依リ變更スルコトヲ得

第二十七條 總會ノ招集ハ會報又ハ新聞若
クハ通知書ニ依ツテ之ヲ行フ

第二十八條 總會ノ決議ハ出席會員ノ過半
數ヲ以テ之ヲ決ス

第二十九條 評議員會ハ必要ニ應シ會頭之
ヲ招集ス

第八章 雜則

第三十條 本會ハ必要ニ應シ支會ヲ設クル
コトヲ得

支會ニ關スル規程ハ評議會ノ決議ヲ經
テ別ニ之ヲ定ム

第三十一條 本會ニ書記若干名ヲ置ク

書記ハ上長ノ命ヲ受ケ庶務會計ノ事務
ニ從事ス

書記ハ會頭之ヲ任免ス

第三十二條

第三十三條 會誌隔ハ毎年4回之ヲ發行シ
無料ヲ以テ會員ニ頒布ス

第三十四條 本定款ノ變更ハ總會ニ於テ出
席會員三分ノ二以上ノ同意ヲ得ルコトヲ
要ス

社 團 癌 研 究 會 役 員
法 人

總 裁

伏見宮博王殿下

副總裁

子爵 澁澤榮一
公爵 近衛文麿

會 頭

醫學博士 長 與 又 郎
醫學博士 鹽 田 廣 重
醫學博士 稻 田 龍 吉
醫學博士 木 村 德 衛

副會頭

理事長

理 事

磯 村 豐太郎
醫學博士 佐々木 隆 興
醫學博士 南 大 曹

醫學博士 男爵

高 木 喜 寛
官 川 米 次
澁澤 敏 三

監 事

男爵 森村市左衛門
男爵 今村繁三
男爵 森村市左衛門

評議員會長

評議員副會長

評議員

缺 員

醫學博士 入澤達吉
醫學博士 磐瀨雄一
醫學博士 稻垣長次郎
磯村豐太郎
池田成彬
林 春 雄
醫學博士 芳賀榮次郎
醫學博士 仁 田 直
醫學博士 西野忠次郎
醫學博士 本田雄五郎
醫學博士 土肥慶藏
醫學博士 岡田和一郎
醫學博士 大槻菊男
醫學博士 金杉英五郎
醫學博士 川上漸
醫學博士 吉野重九郎
醫學博士 高橋清太郎
醫學博士 高橋信
醫學博士 男爵 高木喜寛
醫學博士 田中次郎

醫學博士

井 上 準之助
稻 田 龍 吉
今 村 繁 三
岩 垂 亨
林 部 金太郎
服 田 善之進
八 山 信 光
西 脇 濟三郎
細 野 順
遠 山 郁 三
緒 方 知三郎
大 橋 新太郎
川 添 正 道
川 崎 榮 助
米 崎 梅 吉
高 橋 明
醫學博士 高 野 六 郎
醫學博士 高 田 代 義 德
醫學博士 田 宮 猛 雄

醫學博士 鶴田 禎次郎
 醫學博士 長與 又 郎
 醫學博士 中濱 東一郎
 醫學博士 久保 德太郎
 醫學博士 草間 滋
 矢野 恒 太
 山田 準次郎
 鈴木 嶋 吉
 醫學博士 松山 陽太郎
 醫學博士 增田 義 一
 醫學博士 二木 謙 三
 醫學博士 鯉沼 莚 吾
 醫學博士 近藤 次 繁
 有賀 長 文
 朝吹 常 吉
 醫學博士 朝倉 文 三
 青木 菊 雄
 醫學博士 阿久津 三 郎
 醫學博士 佐藤 三 吉
 醫學博士 佐藤 恒 丸
 菊池 循 一
 醫學博士 木下 正 中
 醫學博士 三田 定 則
 三好 重 道
 醫學博士 南 大 曹
 島村 淺 夫
 醫學博士 篠田 糺
 鹽原 又 策
 平井 政 遵
 日比谷新次郎
 醫學博士 森安 連 吉
 醫學博士 茂木 藏之助
 醫學博士 杉本 東 造

醫學博士 都築 正 男
 男爵 中島 久萬吉
 南條 金 雄
 醫學博士 吳 建
 柳 莊太郎
 山田 三次郎
 山本 留 次
 工學博士 牧 田 環
 醫學博士 增田 胤 次
 福士 政 一
 男爵 古河 虎之助
 小 林 幹
 男爵 近藤 滋 彌
 赤司 鷹一郎
 醫學博士 河本 禎 助
 醫學博士 雨宮 量七郎
 醫學博士 男爵 青山 徹 藏
 醫學博士 佐多 愛 彦
 醫學博士 男爵 佐藤 達次郎
 醫學博士 佐々木 隆 興
 醫學博士 木村 德 衛
 醫學博士 男爵 北里 柴三郎
 三輪 善兵衛
 醫學博士 宮川 米 次
 醫學博士 島 蘭 順次郎
 澁澤 敬 三
 醫學博士 鹽田 廣 重
 醫學博士 鹽谷 不二雄
 醫學博士 平山 金 藏
 工學博士 持 田 巽
 男爵 森村市左衛門
 關 屋 貞三郎
 (イロハ順)

The Japanese Society of Cancer Research.

Patron

H. I. H. Prince Fushimi Hiroyasu

Second Patron

Viscount Yeichi Shibusawa

Prince Fumimaro Konoe

President

Mataro Nagayo

Vice-Presidents

Hiroshige Shiota

Ryukichi Inada

Executive Committee

Tokue Kimura, Chairman

Taizo Minami

Takaoki Sasaki

Yoneji Miyagawa

Baron Yoshihiro Takaki

Keizo Shibusawa

Toyotaro Isomura

Baron Ichizaemon Morimura

Shigezo Imamura

The subscription price is yearly ¥ 5, including postage. Make check, etc., payable to the Japanese Society of Cancer Research, the Pathological Institute of the Imperial University, Tokyo.

唾液腺の所謂混合腫瘍に就て

(圖版 V—VIII)

醫學士 櫻井明治朗

東京慈惠會醫科大學病理學教室(主任木村教授)

Über die Mischgeschwülste der Mundspeicheldrüsen.

Von

Dr. Meijiro Sakurai.

Aus dem pathologischen Institute der medizinischen Akademie "Jikeikai"
zu Tokio. Vorstand: Prof. T. Kimura.

mit Tafel V-VIII.

Die Arbeit stützt sich auf histologische Untersuchungen von 33 Fällen von Mundspeicheldrüsendgeschwülsten des Menschen, von denen 28 in der Parotis und 5 in der Submaxillardrüse auftraten. Ihren Arten nach wurden die Geschwülste wie folgt verteilt:

Parotisgeschwülste 28 Fälle, davon

1. typische Mischgeschwülste 16 Fälle,
2. Basalzellenkrebs 6 "
3. sonstige Geschwülste 6 "

darunter Carcinoma solidum 1, Cystadenoma papilliferum 2, Plattenepithelkrebs 1, polymorphzelliges Sarkom 1 und Fibrolipom 1.

Geschwülste der Submaxillardrüse 5 Fälle, davon

1. typische Mischgeschwülste 2 Fälle,
2. Basalzellenkrebs 1 Fall,
3. sonstige Geschwülste 2 Fälle,

darunter Carcinoma solidum 1 und Chondromyxosarkom 1.

Hinsichtlich der Frage, ob die Zellstränge, welche in den

typischen Mischgeschwülsten bemerkt werden, epithelialer oder endothelialer Natur sind, zieht man vor allem die Gewebsreife oder morphologische Differenzierung desselben Gewebes d. h. die morphologischen Verhältnisse zusammen in Erwägung. Auf diese Weise untersuchte Verfasser alle diese Fälle und kam zu folgendem Schlusse.

1. Übergangsbilder werden nicht nur zwischen den beiderartigen d. h. endothelartigen und epithelartigen Zellsträngen, welche in der Mischgeschwulst der Speicheldrüse vorkommen, sondern auch in den Zellsträngen bzw. Alveolen des Basalzellenkrebses der Mundspeicheldrüse nachgewiesen. Deshalb wird angenommen, dass die Zellstränge, welche morphologisch teils als endothelial, teils als epithelial gehalten werden, wesentlich von einer Herkunft sind.

2. Bei der unvollkommenen Gewebsreife und in nicht ausdifferenziertem Zustand des Gewebes zeigen solche Zellstränge das endotheliale Aussehen und die Bindesubstanzen in ihrer Umgebung stellen ein sehr lockeres, an das embryonale schleimige Gewebe erinnerndes Bild dar. Dagegen ist das Aussehen der Zellstränge bei der fortgeschrittenen Gewebsreife oder im ausdifferenzierten Zustande deutlich epithelial und die umgebenden Bindesubstanzen bestehen aus dem ausdifferenzierten faserigen Bindegewebe.

3. Also wird man gewahr, dass die Zellstränge von einziger Zellart abstammen, und epithelialer Natur sind.

Tafelerklärungen.

Tafel V.

Fig. 1. Typische Mischgeschwulst. Fall 2.

Fig. 2. Typische Mischgeschwulst. Fall 10.

Die Zellstränge in dem Geschwulstgewebe sind in beiden Fällen im undifferenzierten Zustande und zeigen das Bild endothelialer Zellstränge. Die Bindesubstanzen in der Umgebung zeigen auch das Bild des undifferenzierten lockeren Schleimgewebes.

Tafel VI.

Fig. 3. Typische Mischgeschwulst. Fall 5.

Fig. 4. Typische Mischgeschwulst. Fall 15.

Die Differenzierung der Zellen der Zellstränge ist weiter fortgeschritten, hier stellen sich die Zellstränge epithelial dar, dementsprechend ist eine weitere Differenzierung der umgebenden Binde-substanzen in der Richtung nach dem faserigen Bindegewebe bemerkbar.

Tafel VII.

Fig. 5. Basalzellenkrebs (Krompecher). Fall 21.

Fig. 6. Basalzellenkrebs (Krompecher). Fall 22.

Die Geschwulstzellstränge sowie Geschwulstzellen in den Alveolen weisen morphologisch noch deutlicher den epithelialen Charakter auf. Das Bild des faserigen Bindegewebes ist in der Umgebung der Geschwulstzellen sehr ausgeprägt.

Tafel VIII.

Fig. 7. Parotisgewebe eines 5 Monate alten Menschenfötus.

Fig. 8. Parotisgewebe eines 18 cm langen Schweinfötus.

Achtet man genauer auf das Verhalten des Parotisgewebes, so lässt sich bemerken, dass das Parotisgewebe im unvollkommen differenzierten Zustande des Fötallebens ein dem sehr lockeren Schleimgewebe sehr nahe kommendes Bild darstellt, und ausserdem fällt ins Auge, dass das Parotisgewebe dieser Föten der schleimgewebeartigen Binde-substanzpartie, welche in Fig. 1 und 2 beobachtet wird, sehr ähnlich ist.

内 容 目 次

緒 言	第三項 所謂混合腫瘍又は基底細胞癌と異なる組織像を示す場合
第一章 検索材料及び検索方法	第三章 總括及び考按
第二章 検索成績	第四章 結論
第一節 臨牀的所見概括	文 獻
第二節 組織的所見	附圖説明
第一項 所謂混合腫瘍型	
第二項 基底細胞癌類似型	

緒 言

曩に余は唾液腺の所謂混合腫瘍に關する綜説を、成醫會雜誌第48卷第5號(昭和4年5月)に於て略述した。其の際該腫瘍に就いて議論の闘はされて居る主要の點は、通常腫瘍を形成せる軟骨、粘液組織以外の細胞素乃至胞巢が上皮性であるか、或は結締質性乃至内皮性であるかと言ふ問題であつて、

今尙ほ徹底的に解決されて居ないと言ふ事を述べた。此の種の腫瘍は臨牀上極めて稀なるものではないが、其の報告例は尠く、手術に依つて得られたる材料を聚集する事は左程容易な事ではないと言ふ事を知つた。余が茲に報告せんとする材料の大部分は明治 27 年頃以降東京帝國大學醫科大學近藤外科教室に保存せられて居つたもので、初め木村教授が恩師近藤先生の許可を得られ檢索に従事せられたが、不幸にして顯微鏡標本の全部を焼却せられたので、余に其の再製檢索を命ぜられた。爾來數年間余は諸先輩に乞ふて材料の聚集に努めたが、僅に 8 例を集め得たに過ぎなかつた。以上の材料の組織的所見を基礎として、所謂混合腫瘍中に發現する細胞索乃至胞巢が、上皮性なるか或は内皮性なるかに關して形態學的に檢索し、殊に此の細胞が時に内皮性様、時に上皮性様に認めらるゝは、腫瘍狀増殖を生ずる原細胞が本態的に異るに非ずして、寧ろ組織發生の分化 *Differenzierung* の程度の相違に依つて、種々異なる形態を示すものであると認めざるを得ない。從來此種の細胞の上皮説、内皮説を主張する人々が組織の分化程度を基礎とした所論に乏しいと思ふから茲に余の成績を發表する。尙ほ從來の文獻に現はれたる此腫瘍に關する種々の論争點は既に成醫會雜誌に綜説して掲げてあるから茲に再録しない。唯本報告の最後に其等の文獻を掲ぐるに止めて置く。

第二章 檢索材料及び檢索方法

檢索材料は 第 32 例の 1 例のみが解剖材料で、其他は總て手術に依つて得られたる新鮮材料を普通アルコール或は 10% フォルマリン液に浸漬保存せられたるもののみである。材料豊富なるものは成るべく數ヶ所から切片を採つたが、止むを得ず 1 片を得たに過ぎないものも多い。

檢索方法 總てパラフィン包埋法により薄切切片を作り、染色法としてはヘマトキシリン・エオジン複染色法、ワン・ギーソン氏法、ワイルゲルト氏彈力纖維染色法及びビールシヨウスキー氏鍍銀法等を用ひた。染色に關する記述は特記せざる限りヘマトキシリン・エオジン複染色法に依るものである。

第三章 檢索成績

第一節 臨牀的所見概括

検索せる腫瘍の總數は 37 例で、其の内、耳下腺腫瘍が 32 例、顎下腺腫瘍が 5 例、舌下腺腫瘍は 1 例も無い。

年齢的關係 手術に依り剔出或は切除した時の患者の年齢的關係は、其の判明せるもののみに就いて述べれば、次の表の如くで 20 歳以下は第 37 例の 1 例のみであるが、是は纖維脂肪腫であつたから、本問題としては是には重きを置くに足らぬ。括弧内は眞の腫瘍ではなく、組織的に炎性増生状態である事が證明せられたものである。是に依つて見れば該腫瘍の發現は 40 歳乃至 60 歳の間に於て最も多い事を知る。

年齢(歳)	例 數	百分率(約)
20以下	1(脂肪纖維腫)	4.54
21—30	3	13.64
31—40	3(1)	13.64
41—50	7	31.82
51—60	6(1)	27.27
60以上	2	9.09
總計22(2)		

症候 手術時の腫瘍の大きさは種々であつて鳩卵大から小兒頭大に及ぶ、形狀は多くは球形、粗大結節狀の表面を有し、硬度は又様々で、或は硬固、或は彈性強靱、或は類波動を示す等で、一個の腫瘍が斯くの如き種々の硬度を示したものが多い。被蓋皮膚にも多くは變化が認められなかつたが、時として癒著、時として潰瘍(自潰或は切開)が認められたものがあつた。境界は多く銳利で、周圍との癒著も大多數には認められず、移動性であつたが、唯下層に對しては癒著して居つたものが多い、自覺障礙も多くのものにはなかつたが、時として歩行時の耳鳴り(第 11 例)、軽度の自發疼痛(第 23 例)を訴ふるものがあつた。経過は非常に緩慢で其の初めて發見せられてから手術を受けるに至つた間の年數は 1 例は 2 年(第 12 例)、其他は 7 乃至 30 年の長きに亘つて居る。上記第 12 例は鳩卵大に過ぎなかつたから腫瘍増大の非常に緩

慢なる事は認められる。而して多くは數年間唯僅に大きくなりつゝあつたものが最近急に著しく大きくなつたから手術を受けるに至つたと言ふのが大部分である。其の中再發の明かなるものは第3例第24例及び第28例の3例のみで、再發の場合には著しく急に腫大したと言ふ。

以上の症候は大體に於て諸家の記載に略々一致する。

第二節 組織的所見

組織的所見に従つて是を三群に大別して記述する。第一は所謂混合腫瘍型であつて、其の實質組織の少くも一部分が所謂内皮腫様像を呈するもの、第二は KROMPECHER 氏の定型的基底細胞癌 Basalzellenkrebs に近似する像を示すもの、第三は其の他の腫瘍全部を含む。

第1表 唾液腺腫瘍總括表

1. 定型的所謂混合腫瘍型に屬するもの(所謂 Chondromyxoendotheliom)の像を示すもの

番 號	性 年 齡	發 生 部 位	大 さ	腫瘍發生より手術までの期間(約)	其 他	組織的診斷
第1例	♀ 28	耳下腺				所謂混合腫瘍
第2例	♀ 60	同上	初生兒頭大 (20×17.5cm)	20年	彈性硬固、無痛、移動性	同 上
第3例	♀ 59	同上	鵝卵大	8年	再發(手術4回)連續せる3個の主要結節よりなる、彈性緊實性、所々柔軟、皮膚と癒著、下唇と移動性	同 上
第4例		同上				同 上
第5例	♂	同上				同 上
第6例	♀ 26	同上				同 上
第7例	♀ 56	同上				同 上
第8例		同上				同 上
第9例	♀ 33	同上	鵝卵大	7年	柔軟、移動性、癒著なし	同 上
第10例	♂ 78	同上	手 拳 大	27年	項點皮膚面に潰瘍、硬固、癒著あり移動せず、自發痛	同 上

第11例 ♂ 50	顎下腺	小兒頭大	30年	自潰潰瘍, 切開潰瘍, 表面粗大凸凹硬固乃至柔軟, 輕度移動性, 近圍淋巴腺轉移, 歩行時耳鳴, 疼痛なし	同 上
第12例 ♀ 43	耳下腺	5×3cm	2年	表面凸凹, 緊實性, 癒著なし, 移動性	同 上
第13例 ♀ 44	同上	鵝卵大	15年	硬固, 皮膚及び下層と癒著, 無痛	同 上
第14例 ♂ 62	同上				同 上
第15例 ♀	顎下腺				同 上
第16例	耳下腺				同 上
第17例 ♀ 22	同上				同 上
第18例	同上				同 上

2. 基底細胞癌類似型に属するもの

番 號 性 年 齡	發 生 部 位	大 さ	腫瘍發生より手術までの期間(約)	其 他	組織的診断
第20例 ♂ 51	耳下腺	過鵝卵大	不明	急に腫大, 軟骨様硬固, 下層と癒著	基底細胞癌
第21例 ♀ 38	同上				同 上
第22例 ♂	顎下腺				同 上
第23例 ♂ 65	耳下腺	5×3cm	48年	發生後7年にて別除, 9年にして再發別除, 33年にして再發速かに腫大す, 自發痛あり, 境界銳利, 表面に3個の腫瘍, 一部癒著	同上, 但し本例以下第26例に至る4例は上皮細胞の造度度更に著明にて大體に於ては基底細胞癌と認めらるべきも一方更に漸次 Carcinoma solidum に近づかんとする移行像を示す部分あり
第24例 ♂ 60	同上			再 發	同 上
第25例 ♂ 47	同上				同 上
第26例 ♂	同上				同 上

3. 其他の變化に属するもの

番 號 性 年 齡	發 生 部 位	大 さ	腫瘍發生 より手 の期 間(約)	其 他	組織的診斷
第19例 ♀ 58	耳下腺	手 拳 大	9年	半球狀，指頭大の潰瘍(灸による)，前半波動性，後半と彈性硬固，下唇と癒著，皮膚黒褐色	Cystadenoma papilliferum + 新舊種々なる炎性肉芽形成 + 横紋筋纖維再生像
第27例 ♀	同上				Carcinoma solidum 一部分著明なる硬性癌像
第28例 ♀ 36	同上	鴛 卵 大	7年	潰瘍(切開)，彈性硬固，境界銳利，移動性	Cystadenoma papilliferum.
第29例	同上				Plattenepithelkrebs?
第30例 ♀ 47	同上	過手拳大	13年	12年異常を呈せず前年來急に腫大，皮膚に二三の小瘡痕，境界銳利，移動性	Polymorphzelliges Sarcom.
第31例	顎下腺				Carcinoma solidum
第32例	同上			小兒頭大，大なる潰瘍，癒著高度，境界不明，左頸部全體に擴がる	Chondromyxosarcom.
第33例 ♀ 36	耳下腺				淋巴球浸潤著明なる炎性肉芽形成?
第34例 ♀ 49	同上	雞 卵 大	9年	境界は1部不明，1部銳利，皮膚との癒著なく，下唇とは緊密に癒著，周圍淋巴腺腋窩淋巴腺肥大	耳下腺炎(間質結締組織增生及び淋巴組織增生著明)
第35例 ♀	同上				耳下腺炎
第36例 ♀ 59	同上				同 上
第37例 ♀ 13	同上	鴛 卵 大	11年	球形，移動性，自覺障礙なし	纖維脂肪腫

第一項 所謂混合腫瘍型(定型的)

此の群に屬するものは總數18例で，所謂軟骨粘液内皮腫 Chondromyx endotheliom 様の組織像を示すものを包括する。

(一)細胞索又は胞巢部 細胞集積は長短種々の細胞索が網構狀又は樹枝狀に相連るもの，或は叢狀をなして其他の組織に混在するもの，或は廣汎なる集團をなすもの等がある。是等の細胞索内には裂隙様、管腔狀又は圓形の

間腔を有する事があり或は充實性の事がある。或は著明なる胞巢狀索内に癌眞珠に似たる角化重層體 Schichtungskugel を形成する事があり、或は又大なる囊胞 Zyste をなす事があり、或は腺管様構造を呈する事がある。細胞の形狀は上記の索狀態の異なるに従つて多少の相違を示す。即ち樹枝狀又は網構狀をなして其の中に管腔を有する場合には、管壁には扁平紡錘形にして、クロマチンに富む核を有する一列の内皮細胞様細胞を認むる事がある、或は又は是を缺く事もある。是を圍繞する細胞は短紡錘形又は圓壙狀で、原形質に乏しく、クロマチンに富む核を有するものなるこゝもあるが、又斯かる細胞を缺き直ちに多角形又は骰子形の細胞層よりなるこゝ、圓形又は橢圓形の細胞から漸次に後者に移行して居るこゝがある。或は管腔壁の細胞が扁平ではあるが核が比較的大にして明るく、且つ著明なる核小體を有するものから成るこゝもある。是等の扁平細胞を伴ふ管腔形成の像は内皮性論者が Lymphspalte 又は Lymphkanälchen 壁から生じたる内皮腫を主張するに論據となす所見らしく思はれる。其の他間腔内には、時としてエオジンに赤染する均質性硝子様物質を認めしむるこゝがある。管腔壁が又濃縮せる原形質か或は結締組織層かと思はるゝ稍ゝ濃く赤染する薄層に被はるゝ事もあるが、ワン・ギンソン氏法にては黄染するが故に膠質纖維を産出せる 定型的結締組織ではない事を知る。細胞集積が明かに上皮腫様胞巢狀を呈し、同形細胞にて充實せらるゝこゝもあるが或は又中心に角化重層體を有するものがあるこゝを既に述べた。此場合には細胞胞巢は著しくカンクロイドの夫れに似て居る。即ち角化部の外周には、著しく扁平にしてクロマチンに富む細胞層を有するこゝがある。或は又は是を缺如して直ちに多角形又は骰子形細胞集積に圍繞せられ、更に其の外周には基底細胞層に比すべき圓壙狀細胞層の存在するこゝもあるが、又は是を缺くこゝも多い。上皮様細胞索の中心には角化重層體の代りに崩壊組織かと思はるゝ無構造顆粒狀物及び核破片かと思はるゝ物質を有するこゝがある。大なる Zyste を示すものにては其の壁が數層の扁平細胞から成り、その内層には著しく扁平にして、クロマチンに富む核ミケラトヒヤリン顆粒かと思はるゝ黒く濃染する顆粒を認めしむるものがある (第 9 例其

他)。或は其の内腔に向ふ細胞層が骰子狀又は多角形にしてクロマチンに乏しき核さ著明なる核小體を有するものより成るこがある。Zyste は單に夫れのみ間質内に孤在性に在る事もあるが漸次外層へ細胞の扁平度を減じて多角形又は骰子形細胞となり胞巢狀索をなすものに直接移行連續して其の間には明かなる境界を認め難きものがある。Zyste の内腔は空虛のこもあるが、大なる角化重層體團塊を抱懷するこがある。而して是を囊胞壁 Zystenwand とは相接觸する事と全然遊離することがある。或は又角化重層體の代りに均質性硝子様又は無構造顆粒狀の内容を藏するこもあるが、何れにせよ内腔全部に充滿するこは稀である。其の外少數に於ては腺樣構造を示すものがある。第 1 例及び第 5 例等に於ては重層圓壙狀細胞が併列して管腔を圍み、腺管樣像を形成するを見る。

尙ほ後に説くが如く余は此の混合腫瘍に發現する索狀乃至胞巢狀を呈する細胞群を上皮性のものと思ひるを以て、以下の記載に於ては此組織部を表はすに上皮細胞索、上皮細胞胞巢又は上皮性組織なる語を以てする。

(二) 粘液組織 も亦殆んど總ての例に認められる。此の部分には少數の星芒狀又は紡錘形或は橢圓形等の細胞が極めて鬆疎に散在性に出現して、原形質突起を思はるもの或は縱横に交錯する單に纖維狀像を呈するものにより其の間を纏絡せられて居る。

(三) 硝子様物質 内皮腫瘍像を呈する上皮性組織間に或は其の近圍領域に均質硝子様物質を認むるこは甚だ多い。其の形態及び量的關係は亦様々であるが、是れが索狀をなして所謂圓柱腫 Zyldrom 様の像を形成するものが多く認められる(第 6 例其他)。

(四) 軟骨組織 も亦屢々認められる。第 14 例は大部分が軟骨組織であつて索狀の上皮性組織が其の間、所々に僅に介在するに過ぎない。比較的或は極めて多量の均質性蒼白なる基質の中に淡明なる細胞腔を有し、其の中に軟骨細胞を藏するも、細胞の形は圓形骰子狀又は星芒狀等様々で、其の大き及び細胞配置の密度も平等でない。大體に於ては硝子様軟骨の像であるが、又基質内にはワン・ギーソン氏法にて明かに赤染する多數の纖維を藏する結縮

纖維性軟骨の像を呈するものがある(第5例, 第1例)。

(五) 骨組織 は第11例及び第13例に於てのみ認められ、兩者各々其の像を異にする。第11例に於けるものは周圍組織とは極めて鋭利なる境界を以て界せられて居る。基質は均質性に赤染し(脱灰標本)、大小種々の間腔を有するが本來の骨小體は殆んど認められず。間腔内には主として赤血球を、而して少數の圓形細胞及び無構造顆粒狀物を認むるに過ぎない。間腔壁には内皮細胞層或は内骨膜様の構造は少しも認められない。間腔の一つには上皮性組織が充満して居る。骨組織の一端周縁には鋸齒狀凸凹に細かな截痕を形成し、茲には腫瘍細胞が恰も造骨細胞様に附著して居る。第13例に於ては周圍組織とは全く鋭利に界せられて、均質性に帶青赤色に染まる。基質(脱灰標本)の中に甚だ少數の明瞭なる骨小體を有する緻密なる骨組織の一小片を、是と稍々隣接するも全く無關係に存在する稍々大なる骨組織を認めしめる。後者は周縁が鋸齒狀で且つ周圍組織との境界は甚だ判然しない。多くの様々の形の稍々小なる間腔を有し、爲めに海綿狀構造を呈して居る。其の基質の大部分には極めて纖細なる顆粒を認めしめ、唯一小部分に緻密なる、骨小體の明かなる骨質を認めしめる。間腔内には無構造顆粒狀物質と粘液組織様物質と赤血球等を認めしめる。其の周縁軟骨様組織との移行部には濃青色纖細顆粒の極めて緻密なる沈著を認めしめる。何れにも骨板層像は認められない。

(六) 纖維性結締組織 は大體此腫瘍に於ける間質部を認めらる可き部にて、其の量的動搖は甚だしく、纖維疎密の度、細胞數の多少、完成纖維か幼若結締組織細胞か等に関して著しき差別變動が認められる。其の發現する態度によつて造結締組織細胞とは思はるゝが、大なる圓壩狀にしてクロマチンに乏しく、核小體著明なる核を有するもの、或は多角形にして略々同様の核を有する細胞が比較的多數認めらるゝところがある(第11例)。

上皮性組織と其他組織との相互關係 腫瘍は多く結締織性被膜に包まれて居るが、腫瘍組織内には正常唾液腺の場合の如く、結締織性隔障が認めらるることは往々ある。而して腫瘍組織が斯かる隔障を界して正常腺組織に對

するを認むることもある。第 18 例の如きは上記の結締織性隔障に分たれて分葉状を示し、各葉は夫々殆んど全上皮性組織が内皮腫様像を呈する。上皮性組織が上記の如き内皮腫様像を呈する場合には多くは其の周圍に粘液組織様部に均質硝子様物質を伴ふを例とする。而して兩者の相混交する状態も亦様々であるが、上皮細胞索が粗大網構状を呈する場合には粘液組織様の部分も稍々廣汎なる範圍に互るこゝが多く、網構状像細小なる場合には其の間の網眼を粘液組織或は硝子様物質を以て充たすこゝがある (第 9 例, 第 10 例)。上皮細胞索が纖細にして密に入り亂れて居る場合には、其の間を充たすに纖細なる索状をなす硝子様物質を以てするこゝがあり、或は是が圓壙状又は球状をなして所謂 Zylandrom 様の像を形成するこゝがある (第 6 例, 第 17 例等)。或は上皮性組織と硝子様物質とが相重なり合つて板層状をなす事がある (第 12 例)。軟骨組織は多く粘液組織と緊密なる關係にあるものゝ如く、其の兩者間の區別困難なる移行像を示すこゝがある (第 5 例, 第 14 例)。第 13 例に於ては軟骨様組織が網構状像を形成し、其の網眼を充たすに粘液組織を以てするが如き像を示す。斯かる像は兩組織の最も緊密なる關係を示すものと思はれる。従つて軟骨組織は殆んど例外なく粘液組織と共に内皮腫様上皮性組織に附隨するの觀がある。第 14 例にては廣汎に互る軟骨組織内に包裹せらるゝ島嶼状の上皮性組織は總て上記の内皮腫様組織に屬するものなるこゝを示して居る。斯かる軟骨或は粘液組織の周圍には勿論纖維性結締織の出現するこゝはあるが多くは非常に鬆疎であるか、幼若結締織細胞を伴ふこゝが多いか、或は細胞が非常に少くして纖維像は尙ほ認めらるゝも、硝子様物質に非常に似て居るものなるこゝも多く、正常纖維性結締織なるこゝは極めて少い。上皮性組織の形成する管腔内には硝子様均質性に赤染する物質を認むるが、是は分泌物として認められ、或は變性産物として認めらるるものゝ如く一定せざるも上記組織に特有のものである。要するに上皮性組織が内皮腫様像を呈する部分の近圍組織は主として粘液組織、軟骨組織、均質硝子様物質及び鬆疎纖維性結締織なるこゝが多い。

腫瘍組織が明かに上皮性なるが如き形態を認めしむる細胞索状なるか或

は角化重層體を示す場合には其の近圍領域の組織は概して纖維性結締組織なることが多い。併し乍ら又纖維甚だ鬆疎なるために粘液組織様外觀を呈するところがあり、又細胞數甚だ少くして一見硝子様物質の如く思はるゝ事あるも、尙ほ多くは其の中に纖維を認めしめる。細胞索が上皮性なるの形態一層明かにして、殊に胞巢狀を呈するときは其周圍の纖維性結締組織の像も亦一層著明である。第16例にては甚だ小なる胞巢狀をなす細胞集團が多量富饒なる鬆疎纖維性結締組織性間質内に恰も播種狀に散在して居る。胞巢個々は細胞の形態、裂隙様間腔及び硝子様物質の胞巢内存在によつて所謂内皮腫様像を呈して居る。然も是等胞巢個々の外周は恰も固有膜を有するが如く完全に纖維性結締組織に包まれて居る。此の固有膜様組織には細胞は甚だ少く、ワン・ギーソン氏法に依つて鮮明に赤染する。第15例は第16例に極めて似て居る。而して此例にても、著明なる小胞巢をなす部分の外に稍々長き圓壙狀索が相連りて樹枝狀をなすものゝ多き相違はあるが、各々の細胞索は相隔てられ、索間組織は矢張り鬆疎結締組織で、是も亦上例の如き固有膜様纖維性結締組織に完全に圍繞せられる。併し乍ら後者の場合には個々の胞巢は内皮腫様像を呈することもあるが、又角化重層體を有して上皮細胞索の像を呈するものもある。第11例に於ては内皮腫様像を呈せる廣汎なる上皮性組織領地の邊緣部に突起狀の細胞索があつて、茲には重層體を有して上皮細胞索像を示して居るが、此の部分の周圍組織は明かに完成せる纖維性結締組織より成る。

彈力纖維 第16例に於ては彈力纖維の上皮性組織及び其他の組織に對する關係が最も明瞭である。即ち内皮腫様像を呈する上皮性組織内には缺如し、是中に包含せらるゝ均質硝子様物質内には太き纖維が緻密に存在し、外周をなす纖維性結締組織及び個々の索間の鬆疎結締組織内には殆んど缺如するか或は僅に纖細なるものを見るのみ。既述せるが如く第15例は其の構造第16例に非常に良く類似するが彈力纖維の出現は著しく趣を異にして全然相反するが如き所見を呈する。即ち上皮性組織内に包裹せらるゝ組織内、即ち各索内には稀に在るか或は殆んど缺如し、索を圍繞する纖維性結締組織内には却つて稍々多量に出現して居る。其の他の例に於ては彈力纖維の出現する部分

第 二 表 定 型 的 所 謂

番 號	發生部位	組 織 的		
		明かに上皮索 と認められ又 は角化重層體 を認むる部	其 の 周 圍 組 織	内皮腫 様の部
第 1 例	耳 下 腺	+	1. 鬆疎纖維性結締織(+) 2. 緻密纖維性結締織(++)	卅
第 2 例	同 上			卅
第 3 例	同 上	±	1. 纖維性結締織(+) 2. 粘 液 組 織 (±)	+
第 4 例	同 上			卅
第 5 例	同 上	+	1. 稍々緻密纖維性結締織(+)	卅
第 6 例	同 上			卅
第 7 例	同 上	±	1. 鬆疎纖維性結締織(+)	卅
第 8 例	同 上	±	1. 鬆疎纖維性結締織(+)	卅
第 9 例	同 上	+	1. 緻密纖維性結締織(++) 2. 均質性硝子樣物質(±) 3. 粘液組織(++)	卅
第 10 例	同 上			卅
第 11 例	顎 下 腺	+	1. 細胞に乏しき纖維性結締織 (++)	卅
第 12 例	耳 下 腺			卅

混合腫瘍(第一群)組織像

所 見					
其の周囲組織	軟骨部	粘 液 組織部	均質性硝 子様部	弾力纖維	格子狀 纖 維
1. 軟骨組織(++) 2. 粘液組織(++) 3. 鬆疎纖維性結締織(++) 4. 均質性硝子様物質(+)	++	+++	+	+	++
1. 粘液組織(++) (2. 鬆疎纖維性結締織) 3. 均質性硝子様物質(++)	—	+++	+++	++	++
1. 粘液組織(++) 2. 軟骨組織(++) 3. 鬆疎纖維性結締織(++) 4. 均質性硝子様物質(+)	++	+++	+	+++	++
1. 粘液組織(++) (2. 鬆疎纖維性結締織) 3. 均質性硝子様物質(+)	—	+++	+	+++	++
1. 粘液組織(++) 2. 鬆疎纖維性結締織(++) 3. 軟骨組織(+)	++	+++	±	++	+
1. 鬆疎纖維性結締織(++) 2. 正常纖維性結締織(±) 3. 均質性硝子様物質(+)	—	—	++	+++	+
1. 粘液組織(++) 2. 均質性硝子様物質(++) 3. 鬆疎纖維性結締織(+)	—	++	++	+++	++
1. 鬆疎纖維性結締織(++) 2. 粘液組織(±) 3. 細胞に乏しき結締織(+) 4. 均質性硝子様物質(++)	—	±	+++	+++	++
1. 粘液組織(++) 2. 均質性硝子様物質(++) 3. 軟骨組織(±) 4. 鬆疎纖維性結締織(±)	±	+++	++	+++	++
1. 粘液組織(++) 2. 纖維性結締織(±) 3. 均質性硝子様物質(±)	—	+++	±	+++	++
1. 粘液組織(++) 2. 均質性硝子様物質(+) 3. 鬆疎纖維性結締織(+)	(骨+)	+++	+	+++	+++
1. 均質性硝子様物質(++) 2. 鬆疎纖維性結締織(+) 3. 緻密纖維性結締織(±)	—	(—)	+++	++	+++

第 13 例	同 上	++	1. 緻密纖維性結締組織(++) (2. 細胞に乏しき纖維性結締組織) 3. 均質性硝子様物質(+)	++
第 14 例	同 上			+
第 15 例	顎下腺	++	1. 細胞に乏しき結締組織(++) 2. 均質性硝子様物質(+)	++
第 16 例	耳下腺	本例は著明なる胞巣状を示すも各胞巣に寧ろ内皮性像を示す		++
第 17 例	同 上	++	1. 細胞に富む結締組織(+) 2. 細胞に乏しき結締組織(+) 3. 鬆疎纖維性結締組織(±) 4. 均質性硝子様物質(+)	++
第 18 例	同 上			++

が判然しない。細胞索が叢状又は網構状をなす場合即ち内皮腫様像を呈する場合には、組織内に團塊状又は太き斷裂纖維を以て現はれ(第5例)、胞巣状著明なる場合には概して少ない様に思はれる。粘液組織の部分には甚だ少いことゝ(第1例)、纖細なるものが比較的多數出現するところがある(第3例、第10例)。軟骨組織は一般に、殊に軟骨囊の周圍が濃紫色に染まるが、尙ほ其外此の中に多數の纖細なる纖維を認めしめることゝ甚だ少きことゝある。

格子狀纖維 ビールショウスキー氏法により檢出し得たる格子狀纖維出現の状態は大體に於て纖維性結締組織の緻密なる部分に太き多數の纖維を、其の鬆疎なる部分には纖細なるものゝ少量を認めしめ、上皮性組織内には是れが明かに上皮性様像を呈しても、内皮性様像を呈しても、何れにしても細胞間物質を以ては認むることが出来ないと言ふことに歸する。唯内皮腫様像を呈する場合には細胞索が甚だ小なるために、時として細胞間纖維の存在を疑はしめる事はあるが、細胞索が大なる部分にては明かに是を否定する所見を呈する。

第二項 基底細胞癌類似型

1. 粘液組織(卅)	卅 (骨+)	卅	++	+	++
2. 軟骨組織(++)					
3. 均質性硝子様物質(++)					
4. 鬆疎纖維性結締組織(+)					
1. 軟骨組織(卅)	卅	+	++	+	±
2. 粘液組織(+)					
3. 均質性硝子様物質(++)					
4. 鬆疎纖維性結締組織(+)					
1. 粘液組織(卅)	—	卅	卅	++	++
2. 均質性硝子様物質(卅)					
3. 鬆疎纖維性結締組織(++)					
4. 細胞に乏しき結締組織(+)					
1. 緻密纖維性結締組織(+)	—	(++)	++	++	++
2. 稍：鬆疎結締組織(卅)					
3. 均質性硝子様物質(+)					
1. 均質性硝子様物質(++)	++	+	++	卅	++
2. 粘液組織(+)					
3. 細胞に乏しき結締組織(±)					
4. 鬆疎纖維性結締組織(+)					
5. 軟骨組織(++)					
1. 均質性硝子様物質(++)	—	—	++	±	卅
2. 纖維性結締組織(+)					

KROMPECHER 氏は一般的に癌を組織形態學上から二大群に分つを得策なりとして Stachelzellenkrebs (Cancroide), Drüsen- und Cylinderzellenkrebs を Differenzierte Krebse として第一群に屬せしめ、是に對して第二群の Undifferenzierte Krebse に就いて次の如く記載して居る。即ち癌腫性に増生せる基底上皮が其の基底細胞としての特徴 Basalzellencharakter を其の儘に維持して居つて、ために癌細胞及び索が、クロマチンに富む濃染する核を有し、原形質に乏しき橢圓形或は紡錘形細胞から形成せられて居る場合には、其の細胞の特徴に従つて是を基底細胞癌 Basalzellenkrebs として表はすと言つた。尚ほ同氏は更に是に附記して是等の Undifferenzierte Krebsparenchym が充實性腺様或は管狀の胞巢を形成するに従つて、且つ是を抱懷する周圍組織が hyalines oder schleimiges Bindegewebe なるかに従つて夫々基底細胞癌の充實性型、腺様型、管狀型、硝子様型、粘液性型其他の諸型が區別せられ、是等は又相合併して多種多様の型を示すと言つた (Ziegler's Beitr. Bd. 44, 1908). 是を粘液及び唾液腺の混合腫瘍の Parenchymgebilde を比較して後者も亦基底細胞の特徴を有する wenig differen-

zierten Zellen から成るが故に是は Basalzellengeschwülste 特に Basalzellenkrebse として現はすべきだと言つたが其後同氏は是等の中の比較的良性の Basalzellentumoren に對して Basaliom なる名稱を用ひた。即ち Basaliom として混合腫瘍の大群を現はし、本來の充實性型のものにして、基底細胞素及び胞巢が纖維性間質中に介在するもののみを Basalzellenkrebse として現はして居る。(Ziegler's Beitr. Bd. 70, 1922).

以上の如く充實性型に屬する狭義の定型的基底細胞癌の組織像に類似するもの或は是に近きものとして分類せる余の例は7例である。但し其の個々の間に多少の相違はあるが第20例乃至第23例の像は略々良く類似して、定型的基底細胞癌に近く、其他に移行型を思はるゝものがある。然も全7例に於て内皮腫様像を示さないと言ふ點は全然一致して居る。

實質組織 は大部分が著明なる幅廣き索狀乃至胞巢狀を示す上皮細胞群より成り、各胞巢の周縁部即ち外周には放射狀に併列する大なる圓塔狀細胞を認め、是は數列求心性に相重層するを常とする。而して細胞の形狀は中心に向ふに従つて短橢圓形或は圓形に近づく。且つ細胞集積の密度も中心に向ふに従つて減少するものを屢々見る。胞巢は充實性のこころもあるが、中心に大小様々の間腔を示すことが多い。腔壁には一列の扁平細胞層を備へて恰も内皮細胞の如き外觀を呈するものもあるが、同一腔壁にても其の完備して一周するものは殆んど見ない(第20例等)。又腔壁は赤染する原形質縁によつて形成せらるゝところがある。腫瘍細胞の形狀に就いては、時として多角形又は紡錘形のものゝ出現を見るこころもあるが(第23例等)、是は寧ろ少數に屬して、既述した様に圓塔狀、短橢圓形、圓形のこころが多い。細胞の大きさにも多少の動搖はあるが、概して比較的大きく、時として異常に大なるものを認むるこころがある(第22例)。核は一般にクロマチンに富み、核小體の不鮮明なるこころが多い。原形質は概して比較的乏しい。間腔内には無構造顆粒狀物質を崩壞細胞核の破片を思はるゝものを藏するこころが多い。而して此の内容物を腔壁との關聯は扁平細胞に隔てられて無關係の如く思はるゝこころもあるが、又扁平細胞を缺き、中心部の壞死崩壞に依つて、間腔に内容物を生

じたるが如き像を呈することが多い (Erweichungszyste)。又中心には重層角化様物質を包含することもある。尚ほ此の腫瘍に於て著明なる所見は多くは實質組織と周圍間質結締組織との間に標本作製操作により形成せられたる著明なる空虚裂隙を認むる事と後述するが如く實質組織内に決して細胞間物質を認めない事で、以上の所見より間質結締組織と實質組織との親和の度の極めて稀薄なる事を知る。従つて茲に記述せる實質組織が形態的に上皮性なることは疑ふ餘地はあるまいと思はれる。

間質組織 大部分は細胞に富む、或は細胞に乏しき緻密なる完成纖維性結締組織から形成せられ、時として鬆疎なる結締組織が認めらるゝことはあるが、併し乍ら粘液組織様部又は星芒狀粘液細胞は認められない。而して稀に造結締細胞の多數を認めることはある (第20例)。

第24例及び第25例は共に稍々違型的像を示す。前者は粗大網構狀を呈する纖維性結締組織を基礎とし、其の網眼内には上皮性實質細胞の鬆疎なる配列を認めしめる。細胞は概して大きく、大多數は紡錘形或は多角形で、少數は圓形或は橢圓形である。原形質に富み、核のクロマチン含量も種々であるが概して濃染する。核小體は多く明瞭でない。細胞は其の稍々長き原形質突起によつて、網構を形成する間質結締組織に密着して、恰も網眼内に懸垂するが如き像を示して居り、細胞相互間には間隙があり、且つ網眼の中心には細胞缺損して空隙を示して居る。實質と間質との關係は相接著して居ることは言へ、普通結締質性腫瘍に見らるゝが如き不規則混淆を示すことなく、境界鮮明にして尚ほ類臓器性腫瘍の構造を保持して居る、恰も若し網眼が實質細胞を以て充滿せられたと假定したならば、明瞭なる胞巢狀を示すであらうと思はるゝ様に、第25例にては殆んど前例に類似する像の部分も認めらるゝが、又上皮細胞索が網構狀に連る部分がある。腫瘍細胞集積の密度は前者よりも緻密で、細胞形狀も亦類似型の外に尚ほ多角形、散子形のものが多數認められる。核はクロマチンに乏しく、核小體は多く明かなる等前者との相違がある。實質細胞が求心性に重層する中心には間腔を形成し、腔壁に扁平細胞層を認むることある點、腔内に無構造顆粒狀物質及び崩壊核破片を思はるゝ

ものを、實質細胞集積の外周には圓壙狀細胞を認むるこゝある諸點は第20乃至第23例に類似する所であり、是等4例と第24例との間の中間型像を示すの觀がある。

第26例は實質組織の胞巢狀著明、間質は全然緻密纖維性結締組織から成る、實質細胞集積は時として充實性基底細胞癌様構造を示すこゝもあるが、又中心に間腔を有して腔壁は原形質性縁よりなり、腔内には又無構造顆粒狀物質及び崩壊核破片を思はるゝものを藏するものがあつて、既述第20例等と類似型なるこゝを示し、且つ一方には細胞集積中心には極めて鮮かなる角化重層體を有し、癌珠とこの區別殆んど不可能なる像を示すものがある。故に本例は所謂混合腫瘍型として第1項に記述せるものゝ明かに上皮性像を示せる部分と第20例以下上記のものとの中間型像を示すが如く思はるゝものがある。

彈力纖維 は間質内に僅かに認めらるゝが、實質内には殆んど是を缺如する。唯被膜及び第26例の血管周囲腺様構造を示す部分には稍々増生して居るが腫瘍自身との關聯は認められない。

格子狀纖維 間質結締組織内には大小種々の纖維の著明なる増生を認むるが、實質組織細胞間には殆んど全く是を認めない。

以上本項に屬する7例にては實質組織は著明なる胞巢狀或は索狀を呈し、間質結締組織との間に明かに空隙を示すもの多く、實質細胞間に纖維性物質を證し難き等形態的に明かに上皮性像を示し、間質は大體殆んど總て緻密なる纖維性結締組織のみより成り、粘液組織其他の幼若組織型を示すものは認められない。然も實質組織は其の各例相互の間に移行類似の點を認めしめ、且つ第1項諸例とも類似共通の點を有するものゝ如く思はれる。第1項諸例と異なつて注目に値するは本項の殆んど全例に於て核分割像を多數認むるこゝである。

第三項 其他の變化、所謂混合腫瘍又は基底細胞癌と異れる組織像を示す場合

此部類に屬する變化の例數は12例にして、更に腫瘍形成(8例)と炎症性

變化(4例)に別ち得べし。

既に述べたるが多く余の研究の主なる目的は唾液腺に發現する所謂混合腫瘍中に認めらるゝ細胞素が内皮性なるか或は上皮性なるかを判定するに在る。余が此研究中に蒐集し得たる臨牀的に該部腫瘍を思考せられ組織檢索に依りて混合腫瘍又は其に類似の基底腫 Basaliom (KROMPECHER) を認めらる可き者は第1、2項に述べた如くである。其他の12例は第1表に示すが如く1部は腫瘍なるも混合腫瘍を認め難き者及び炎性組織増殖又は類似變化に屬する者にて、凡て此項中に包括しおきたり。是等の變化を詳述するは本來の主要點に非ざるを以て極めて簡単に之を記載し、唯唾液腺腫瘍中にも他の此種の腫瘍發現ある事及び其腫大状態の或場合には必ずしも腫瘍發生のみならずして、種々の炎性變化に基因する事あるを參考するに止むるのみ。

第19例 乳嘴狀囊腺腫 Cystadenoma papilliferum.

耳下腺部に發生したる腫瘍にして、この腫瘍組織は結締質性組織よりなる部分に上皮性組織よりなる部分に2大別し得べし。前者は後者よりも其の發現著明にして且つその殆んき大半は細胞成分少く、纖維成分の極めて緻密なる瘢痕様組織が索狀をなして不規則なる錯綜狀を呈し、是等の緻密なる纖維素に圍まれて細胞成分の甚だ多き限界の比較的移行狀にして何等胞巢狀造構を認めしめない部分がある。其部に認めらるゝ細胞成分は主として大小不同紡錘形にして核も亦短橢圓形、短紡錘形なるも、中には細胞體稍大にして不正圓形、多角形狀を呈する細胞の混在少からず。且つ夫等の種々なる形態を呈する結締質性細胞中には大なる不正形の前形質を有し、多數の核がその中央部に不規則に集合する所謂腫瘍巨態細胞様の觀を呈するものゝ發現少からずして、恰も所謂多形細胞肉腫様の像を示す。但し是等の巨態細胞狀のものを仔細に觀察するときは短圓壙狀或は帶狀の前形質を示し、核の配置其他の關係よりして筋再生に際し認めらるゝ所謂 Muskelknospen 様の像に一致せるもの少からず。或は又其の横斷面に於て筋細纖維 Myofibrillen 様の觀を認めしむる。核の配置も亦その周縁部に存して恰も横紋筋纖維の横斷面に類似するの觀を呈する等、是等の部分を直ちに多形細胞肉腫と認め難

く、殊にこの腫瘍組織の周縁部に近き部分に於て明かに横紋筋繊維を認め得べき形態が多量に陳舊なる瘢痕様結締組織中に發現せる所見等と比較して此の多形細胞肉腫様に見ゆる部分は幼若なる肉芽組織中に筋繊維再生像が混合して發現せりと認むるを至當なりとする様である。或は是等の所見よりして筋繊維増生の悪性化して *Myoblastisches polymorphzelliges Sarkom* なるべきかを思考せしむるも一般に横紋筋腫の發現部位及びその發生頻度等より考察するも此の場合に於ては、寧ろ耳下腺周圍に於ける炎性肉芽組織—瘢痕形成に伴つて横紋筋繊維一部の殘遺せるものが *Muskelknospenbildung* を示して混在せりと認むるを可なりと考へる。尙ほ是等の結締質部中所々に著明なる小單核圓形細胞(淋巴球及びプラズマ細胞)の限局性集簇を認めしむる所も少くはない。或は又是等の圓形細胞浸潤を混在して明かに横紋筋繊維を認めらるゝ成分が比較的多數に發現し、或は又圓形細胞浸潤に伴はずして散在性に横紋筋繊維の發現ありて、夫等のものには明かに縱横紋の存在を認めしむる。尙ほ是等の結締質部の基質の極めて緻密均質様の觀を呈する部分に於ては一部軟骨様、一部明かに石灰沈着を示せる骨組織形成像を認めしむ。又一小部分に於ては是等の結締組織が甚だ鬆疎となり粘液組織様の像を示す。尙ほ諸所に色素顆粒細胞の形狀を呈する著明なるヘモジリン沈着を認めしむる。

上皮性の部分は腫瘍塊の纖維性被膜の部分より中心部に寄りたる部分に主として認められる。是等の部分は上記の種々なる結締質素に囲まれたる大小種々の略々不正圓形なる腺腔を形成し、その壁に併列せる細胞は多くは一層又は數層の圓柱狀、骰子形上皮よりなり、その大小は多少異なるも略々同様である。核は一般にクロマチンに乏しく核小體の明かなるものが多い。腺腔内には無造構、赤染顆粒狀物又はヘマトキシリンに濃染せる顆粒狀物の少量を認めしむる。而して是等の上皮細胞層は内面に於て平坦ならずして種種の凸凹或は皺襞を形成し所謂乳嘴狀増生の像を明かに認めしむる。即ち此の部分は明かに乳嘴狀囊腺腫 *Cystadenoma papilliferum* の狀を示すものと云へる。

即ち此の場合の組織像を簡単に言へば乳嘴腫状囊腺腫形成に伴へる新舊種々なる炎性肉芽形成、横紋筋繊維再生像等の三變化を主として認め得べし。唯結締質部の一部に小部分なれども粘液組織様部の發現があるから、又一部に軟骨様組織、骨組織、筋組織等の混在を考慮に入れて、總て之等を上皮結締質性混合腫瘍と認め得られざるには非ざるも余は之等の諸組織の發現混合状態等よりして眞の腫瘍組織としては寧ろ上皮性の部分なる乳嘴性囊腺腫の像のみを執るべく、他の變化は寧ろ炎性肉芽形成乃至増殖性炎の所見と認むるを至當なりと考へる。唯此の場合に腫瘍形成と炎性肉芽組織形成との何れが先行性なるかは此の組織像のみよりしては斷定し難い。

第 27 例 充實性癌 Carcinoma solidum (一部分著明なる硬性癌像)。

胞巢状造構著明なる充實性癌(單純性癌)の組織像を示し、甚だ多量の間質纖維性結締織中に著明なる小胞巢状を呈する癌胞巢散點状に存在する部分(硬性癌)と、小胞巢が集合して、爲めに胞巢状の稍々明かならざる部分とがある。癌胞巢と間質との間には著明なる間隙を示す。癌細胞の形は不正圓形橢圓形或は多角形等を示す。大さは中等大。原形質は好赤染、一般に均質、時には輕度の顆粒状、又稀には大なる空胞を有す。間質は多く緻密なる纖維性結締織よりなり細胞に乏しい。又其の鬆疎なる部分と諸所に小圓形細胞浸潤とを認めしめる。纖細なる格子狀纖維多量出現し、彈力纖維は少い。但し腫瘍組織の一小部には或は基底細胞癌を疑はしむべき像あるも、一般的には充實性癌と思考せらるべき像である。尙ほ組織の一部には唾液腺組織の存在を明かに認め得らる。

第 28 例 乳嘴狀囊腺腫 Cystadenoma papilliferum.

囊腫の大きさには極めて大なる動搖があり、その形狀も亦多種多様である。且つ是等の上皮細胞は結締織を伴ひて囊腫胞内に種々の狀の乳嘴腫状増生突出を示す。是等の上皮細胞は多くは一層であるが稀に數層の所があり、結締織性壁に密著して兩者の間に空隙はない。細胞は概して小又は中等大、細胞の形は紡錘形又は多角形のものが多し。核も亦概して小さく、クロマチンに乏しく、多くは核小體が不明であるが、唯乳嘴狀に突出せる部分の尖端に

近く、少数ではあるが大なる圓形の細胞があつて、其の核も亦大きく核小體の明かに認めらるゝものがある。核分割像は甚だ稀である。囊腫腔内には諸所に多量の赤血球がある(手術時の出血なる可し)。尚ほ種々の變性状態を示せる剝脱上皮の混在ありて、中には甚だ大なる不正圓形、粗大顆粒狀の觀を示す淡明なる原形質を有する細胞が認められる。間質結締織の分布状態は非常に不平等であるが、多くは緻密なる纖維性結締織よりなり細胞に乏しい。纖細なる格子狀纖維豐饒に、彈力纖維は稍々普遍性に僅かに認められる。

第29例 扁平上皮癌 Plattenepithelkrebs ?

胞巢狀造構著明、腫瘍細胞胞巢と間質結締織との間に間隙を示す部分が諸所に認められる。腫瘍細胞の形は種々であるが多くの圓形或は橢圓形で、大きさにも亦不同はあるが概して甚だ大である。核は圓形或は短橢圓形、クロマチン含量にも動搖はあるが概して豐饒で、核小體の明かなるものが多い。胞巢中心には無核赤染せる細胞様物が認めらるゝ部分がある。核分割像は多數認められ、腫瘍細胞間纖維は認められない。間質結締織は比較的纖維に乏しく、細胞に富む。殊に多數の幼若結締織細胞の出現を見る。太き或は細き格子狀纖維が多量に認めらるゝが、彈力纖維は少數の太き纖維を見るのみ。尚ほ到る所に稍々著明なる小圓形細胞浸潤が認められる。此の腫瘍は胞巢内の細胞は異常に大且つ種々の多形像を示し核分割像も多く Anaplasie の進んだ像である。細胞の配列状態から扁平上皮たる事を確め得られないが、所々の胞巢内に認められる赤染無核部は單純なる腫瘍細胞の壊死と言ふよりも角化を疑はしめる。之に類する所見は吾々が屢々食道粘膜に發生せる扁平上皮癌に見るのであるから寧ろ扁平上皮癌としての疑を存しておいた。

第30例 多形細胞肉腫 Polymorphzelliges Sarkom

胞巢狀造構は認められず極めて多細胞性で腫瘍細胞は略々一樣平等に鬆疎なる配列を呈し、所謂類組織様像を示し、纖細なる纖維様物質が腫瘍細胞間に一定の規則なく入り亂れ混淆して居る。細胞の大きさ及び形は種々様々であるが概して大きく、圓形、橢圓形或は紡錘形を示すもの多く、その外不規則多角形のものがある。核も亦比較的大きく且つ不同で、そのクロマチン含

量も亦甚だ不同、核小體は殆んど認められない、核分割像は多數に認められる、尚ほ腫瘍巨態細胞は所々に中等數に散在して存在する、諸所に壞死窩があり、又小なる淋巴球集簇窩が稀に認められる。

第31例 充實性癌 Carcinoma solidum.

胞巢狀造構は顯著ではないが腫瘍細胞集團の個々は極めて小さい胞巢を示すが如く思はるゝ部分が多い、細胞の配列は甚だ鬆疎で一個一個の細胞が各々離れて存在する像を示す部分が多い、腫瘍細胞は一般に大きい、種々の差があり、形も亦様々で圓形、橢圓形、紡錘形又は多角形等を示す、核の大きさ、形、クロマチン含量にも大なる動搖相違があり、核に顆粒狀物は認めらるゝが核小體の明かなるものは少ない、核分割像は多い、少數腫瘍細胞の集團を圍繞する明かなる纖維は認めらるゝが一般に腫瘍細胞間には認められない、一般に間質を形成するは少數の纖維性結締織で小胞巢狀の區別を示して居る格子狀纖維は比較的少く彈力纖維は普遍性に稍ゝ多い、尚ほ間質部諸所に輕度の小圓形細胞浸潤を認める、此の腫瘍に於ける小胞巢狀の區劃と間質との關係は顎下腺の正常なる腺胞様の像に類する所が多い、腫瘍細胞は鬆疎な配列狀であるが然し上皮性を認めらるべきものである。

第32例 軟骨粘液肉腫 Chondromyxosarkom.

此の切片標本は肉眼的既に赤染せる不規則なる索狀部と夫れにより大小種々なる分葉狀に區劃せられたる淡明部とを認め得る、鏡下に檢するに赤染せる索狀部は主として紡錘形核に富む比較的緻密なる纖維性結締織索の像を示し、且つ一般に血管を富有し、尚ほ諸所に於て其の一部分が著明なる擴張、血液充盈の狀を認めしむ、尚ほ其の一部分に於ては中等度の小單核圓形細胞浸潤窩が散在せるを認めしむ、肉眼的に淡明なる部分は主として紡錘形、短紡錘形、不正圓形なる細胞と纖細なる細胞間纖維性物質とを有する極めて鬆疎なる造構を示し且つ上記の緻密なる纖維性結締織索と鋭利なる限界を示さず、極めて漸進的に漸次に鬆疎なる状態に移行せるの狀を到る所に認め得るべく、胞巢狀造構の發現は何處にも認められず、淡明なる鬆疎組織部の細胞の配列は緻密なる纖維性結締織索に近づくに従ひ、其の配列漸

次緻密となり、原形質及び核の形態も亦短紡錘形を示す事著明なるも纖維索を遠かるに従ひて細胞の配列は甚だ鬆疎となり、其の甚しき部分に於ては著明なる粘液細胞様の像を示し、所謂粘液腫と認めらるべき像顯著なり。或は又は等の細胞間物質が多量となり且つ漸次均質化の傾向を呈し、細胞は紡錘形ならずして不正圓形、短卵圓形を示し原形質が著明なる空胞状を呈し、或は二個相接して配列し、その細胞の形態配列細胞間基質の状態等よりして明かに軟骨組織と認めらるべき部分の發現あり、細胞成分の特に密邇して多數に發現せる部分に於ては粘液組織或は軟骨組織等の像を認めしめず、短紡錘形、不正圓形、大小種々なる細胞成分の發現を示し所謂多形細胞肉腫の像を認めしむ。尙ほ諸所に稍々著明なる壊死竈の發現及び散在性に比較的新鮮なる出血竈を認めしむ。核分割像は諸所に認められ、特に多形細胞肉腫狀の部に多し。

第33例 淋巴球浸潤著明なる炎性肉芽形成

此の切片標本は肉眼的に淡染せる不規則なる索狀部と夫れに依り大小種々の小分野に區劃せられたる濃紫染部とを認めしむ。淡染索狀部は極めて緻密なる瘢痕様の結締組織索に相當し、緻密なる硝子樣膠質纖維よりなり、核は極めて少數なり。濃紫染部は汎發性或は不完全なる淋巴濾胞様の集簇を示せる著明なる淋巴細胞浸潤竈に相當す。且つ夫れ等のものの中には弱擴大にて少しく濃赤染し又は淡明に認めらるゝ所謂胚芽中心様の像を認めしむるも其の部分に發現せる細胞は大なる空胞狀のものに非ずして寧ろ大形淋巴球乃至 Lymphoblast 様の像を示し、尙ほ所々によりては多數のエオジン嗜好細胞の混在せるを以て眞の淋巴濾胞と認むべきには非ざるべし。結締組織索内にも輕度又は中等度の淋巴細胞浸潤竈を認めしめ、尙ほ淋巴球の外、稍々著明なるプラスマ細胞の混在あり、特に血管周圍に於て著明なるを見る。尙ほ一小部分に於ては脂肪組織の發現あり。上記の所見よりして本例の變化は著明なる淋巴細胞増生なるも、之を單純なる淋巴組織増生と認むべきか或は慢性増殖性炎性變化と認むべきかは決定し難し。

第34例 耳下腺炎

本例は一部に上記第33例に認められたると同様な結締組織索に區劃せられたる著明なる主として淋巴細胞よりなる細胞集簇を認めしめ、一部分には略々正常なる耳下

腺組織の存在あり、尙ほ多くは此の兩者の間にありて、間質結締組織内に著明なる圓形細胞浸潤を示せる耳下腺組織の介在あり、耳性腺炎の像と認めらるべき所見なるべし。

第35例 耳下腺炎

耳下腺間質結締組織部の稍々著明なる増殖、腺實質部の萎縮及び間質結締組織の纖維化著明ならざる部分に於ては主として小單核圓形細胞よりなる著明なる圓形細胞浸潤の發現を認めしむ。

第36例 耳下腺炎

第35例と殆んど同様なれども實質の萎縮度は軽度なり。

第37例 纖維脂肪腫 Fibrolipom.

大部分極めて緻密なる纖維性結締組織索の不規則縱横に錯綜し、其の間諸所に小分葉狀に脂肪組織の存在を認めしむ、圓形細胞浸潤其他の炎性變化を認めしめず、肉眼的所見及び此の組織像よりすれば本例は纖維脂肪腫に屬すべきものなるべし、唯耳下腺組織内より發生せるか、その近接組織部より發生せるものなるかは不明なり。

第三章 總括及び考按

上記の如く臨牀的に唾液腺腫瘍又は其を疑はしむる症狀の下に剔出せられた全37例に就て其發現部位を考察するに耳下腺32例、顎下腺5例で舌下腺は1例もない、年齢的關係は判つておる22例に就て見るに臨牀的に年齢の明らかに40歳—60歳迄の間が最も多かつた(ca 59.1%)、20歳以下は唯1例(ca 4.5%)で而かも纖維脂肪腫の像であるから唾液腺に特に多い混合腫瘍でなく、所謂 Chondromyxoe endotheliom の像は余の場合には20歳以下には認められなかつた。

此37例の場合を其組織像からして大體分類して見るに次の如くである。

1. 定型的混合腫瘍(所謂 Chondromyxoe endotheliom) 18例
2. 基底細胞癌(Basalzellenkrebs, KROMPECHER) 7例
3. 其他の變化 12例
 - a. 腫瘍8例(癌3例、囊腺腫2例、肉腫2例、纖維脂肪腫1例)

b. 炎症性變化 4 例

要之、腫瘍形成は 33 例にして、上皮性腫瘍は 30 例、結締質腫瘍は 3 例となる。耳下腺腫瘍は 28 例、顎下腺腫瘍 5 例となり、唾液腺腫瘍の發生頻度は耳下腺に最も大、顎下腺は稀に舌下腺は更に甚だ稀となり、又大多數は上皮性にて且つ更に其大多數は所謂定型的混合腫瘍にて、基底細胞癌之に次ぎ癌腫、腺腫之に次ぐの順となるなり。

所謂混合腫瘍 18 例にては單に細胞の形態及び配列状態のみより考察すれば内皮腫と認むるも不可なき組織像を多少共認めた。其他上皮腫様索或は胞巢を示すもの、或は癌真珠様角化重層體及び囊腫を認め、結締質部類の組織としては纖維性結締組織の外に粘液組織、軟骨組織、骨組織及び均質硝子様物質を認めた。斯くの如く種々異なる組織が單一腫瘍内に認めらるゝところが混合腫瘍と命名せられた所以であるが、一方 EHRICH 及び BÖTTNER 氏等は形態學上より胞巢狀或は索狀を示す組織が總て同一本態なるは勿論、軟骨組織も粘液組織も共に同一本態なる上皮細胞より生じたるものととして混合腫瘍なる名稱を否定した。若し是等の論者の所論に従へば唾液腺殊に耳下腺に認めらるゝ所謂混合腫瘍なるものは全部上皮性組織より形成せられ少く共上皮と結締質性組織との混合腫瘍に非ざる事となるが、其の論據はあまりに獨斷的であり又後に述ぶるが如き理由よりして細胞索のみを明らかに上皮性なりと認むる余は此說に賛成し難い。第 3 例及び第 12 例に於ける粘液組織及び軟骨組織所見、第 12 例及び第 17 例に於ける軟骨内に抱懷せらるゝ細胞索の態度及び第 8 例に於ける上皮細胞と其の粘液組織内に稀に認めらるる細胞とが稍々類似する點等のみより見れば EHRICH 氏等の說を首肯せしむる所もあるが、是等の所見は實に稀に異例として認めらるゝのみで、大多數に於ては明かに區割し得べく、第 5 例及び第 1 例に於てワン・ギーソン氏染色法によつて證明し得たる結締纖維性軟骨の存在、粘液組織内に密に存在する格子狀纖維の證明等は是等が結締質性なることを示すもので、以上の說の誤を指示するものと思はれる。

上皮性組織に就いては其の細胞が圓形又は橢圓形で、細胞集積が叢狀をな

し其他の組織は比較的複雑に入り亂れ、或は細胞索が網構狀をなし、或は廣汎なる細胞集團をなして其の中に管腔を形成し、又は内皮様扁平紡錘形細胞の併列を見るときは、腫瘍は是等管腔の内皮細胞から發生したかの如く思はれる事がある、或は上皮性組織の近圍に扁平細胞より成る壁を有する多數の腔様構造、時としては血液を充盈せる管腔。認めることがあるから、血管壁から發生したかの如く思はるゝこゝもある。然し乍ら是等の細胞集積は判然たる境界を示すこゝなくして、多角形或は骰子形細胞集積の部分に連續移行して居るこゝがある。管腔は又其の壁に扁平紡錘形細胞を缺き、骰子形細胞によつて圍繞せらるゝこゝがある。又明かに纖維性結締組織によつて界せらるる著明なる胞巢或は細胞索又は著明なる角化重層體を示し、胞巢の外周には基底細胞層を認めしめ、時としてはケラトヒヤリン顆粒を思はしむるものを認めしむる細胞を有するが故に上皮性と思はるゝ組織が、亦判然たる境界なくして上記内皮腫様細胞集積の部分から連續移行して居るこゝも認められる(第11例)。故に是等の或は内皮性と思はれ、或は上皮性を考へらるゝ外觀上異なる像を示す兩種組織は其の本態を同じうするものならんことを推定するのは誤ではあるまい。而して其の本態が果して上皮性なるか或は内皮性なるかと言ふ事は是まで諸學者に依つて論争せられた主要の點である。尙ほ茲に基底細胞癌類似型として組織的所見を記述した7例の腫瘍の實質細胞を上記所謂混合腫瘍の上皮性組織の細胞に比較して見るに極めて近似する點の多きを見る。即ち共に扁平紡錘形、圓形、橢圓形細胞の外に圓壙狀、多角形、骰子形細胞等が認められ、明かなる境界を示すこゝなくして兩者の移行するこゝは前に述べた。此の點に於ては KROMPECHER 氏が本態的に同起源を有する細胞が分化程度の異なるに依り形態が異り來るこゝを腫瘍觀察の上に注意せるは敬服す可き事であると思ふ。第8例に見るが如きクロマチンに富む核を有する圓壙狀細胞が放射狀に且つ求心性に併列して、その中心に間腔を形成し、腔内には無構造顆粒狀物質及び崩壊核破片と思はるゝものを藏して居り腔壁には或は扁平細胞を有し、或は之を缺く等の所見は基底細胞癌の所見に酷似する。第26例に於て癌眞珠様角化重層體を認めしむる事は所謂

混合腫瘍の上皮腫様部分との類似を示す。故に是等の内皮腫様像を呈するものも上皮腫様像を呈するものも、基底細胞癌類似型像を呈するものも本態的には其の細胞種は全然同一のものであつて、唯形態的に種々異なる相を現はして居るものと推定出来る。要するに上述の記載を基礎として考ふる時は内皮腫様、上皮腫様及び基底細胞癌様に見ゆる細胞索は夫々種類の異つた細胞から發生したのではなくて同一種細胞から發生したものゝ考へるを至當とする。内皮説論者の論據とする所は是等の腫瘍組織が Lymphspalten (Saftspalten) 又は Lymphkanälchen から増生して居ることを確實に認めるから、假令細胞索又は胞巢狀を認めても、角化重層體を示して居つても、是等は要するに内皮細胞の變形であつて本態は内皮腫であると言ふのである。上皮説論者は上皮細胞に特有の形態的見地から、即ち Riff- und Stachelzellen を、ケラトヒヤリン顆粒を、角化重層體を及び分泌機能を有する細胞を認めると言ふ點から、或は導管から又は腺細胞から直接發生して居るのを見たと言ふ (LÖWENBACH) 點から自説を主張して居る。斯くの如く單に細胞索の細胞の形態のみを基礎にして論争を見る時は、内皮腫様を呈せる細胞索なる時は之を上皮性なりとする根據甚だ薄弱となつて來て、如何にしても此腫瘍には内皮性より上皮性との二様の細胞索の發現を認めざるを得なくなる。余の檢索例に於ては角化重層體は多數に、ケラトヒヤリン顆粒も思はるゝものは數例に於て認めたが、明かなる Riff- und Stachelzellen は遂に證明し得なかつた。クロマチンに富む核を有する圓錐細胞が併列して導管様像を示すものの周圍に腫瘍細胞の増生する像は第 1 例に於て認めたが、管腔は異常に大にして不規則形を示し、管壁には多角形細胞の附隨するを認めたから、是を本來の導管と斷定することは出来なかつた。第 13 例にては粘液細胞内に空胞を有するものを認め、多數の例に於て間腔内にコロイド様物質を認めたが、是等を以て直ちに細胞の分泌機能を證明するものと斷定し得ない。第 1 例に認めらるゝ細胞集積内の毛細管様構造(扁平紡錘形細胞より成る)及び第 11 例に認めらるゝ壁細胞を缺く管狀裂隙を小淋巴管或は淋巴腔と認むることを否定する根據を有しない。併しながら上皮様索細胞集積の中心に形成せら

る、間腔壁に認めらるゝ扁平紡錘形細胞を内皮細胞と認むるここには疑を
 挿む餘地がある。即ち是を以て内皮細胞と認むるならば腔内に認めらるゝ無
 構造顆粒狀にして崩壊核破片を有する物質の生成を説明するに困難であり、
 一方には斯かる扁平細胞を缺き、同様内容を認むるが故に扁平細胞は腔壁細
 胞として必ず存在するものに非ずして、索を形成する上皮細胞の一部から生
 成することを推考し得る。余は上述兩説論者の論點を肯定し或は否定せん
 する論據を擧ぐるに尙ほ微力なることを認める。

然し乍ら余は余の檢索し得たる材料の所見から特に注目を促す點は是等
 の細胞索と其に接して發現する結締質組織との形態を比較考察するに在る。
 余の研究は亦主として此點にある。即ち細胞索が内皮腫様に見ゆる場合に
 は、殆ど必ず其の周圍に存するは主として粘液組織、均質性硝子様物質にし
 て、屢々又軟骨組織、甚だ鬆疎なる纖維性結締組織及び稀に骨組織を伴ひ、腫瘍
 が明かに單に基底細胞密類似の像のみを示す場合には間質として殆ど完成
 纖維性結締組織のみを、所謂混合腫瘍にして上皮様索或は胞巢或は明に角化重
 層體を示す場合には主として比較的緻密なる完成纖維性結締組織を伴ふと言
 ふ點である。即ち細胞索の周圍に發現する結締質組織が分化進める完成せる
 纖維性結締組織を示す場合には細胞索も亦其の本來の上皮性の形態を現はし、
 周圍結締質組織が幼若未分化の状態に在る場合には、即ち極めて鬆疎な結締
 組織様、粘液組織様乃至軟骨様硝子様の如き、正常なる分化状態を示さざる時
 には、上皮性細胞索も亦是に伴つて幼若未分化の像を示し、從つて内皮性形
 態を示すに止り、判然たる上皮性形態を示さない事は表を見られれば明か
 である。此組織像は多少の例外の場合は在るにしても、大多數に於て間違ひの
 ない所見である事を信ずる。即ち耳下腺混合腫瘍中に發現する細胞索乃至胞
 巢は、單に其の組織學的形態のみに重きを置くならば、内皮腫と上皮腫との
 二型の發現を否定する事は不可能である。然し余の採りたる如き觀察法を以
 てすれば内皮腫様像を示す細胞は、其組織發育分化の進捗するに従つて、上
 皮性形態を發現し來る上皮性細胞である。單に其の形態から見れば内皮腫又
 は上皮腫と二様に認めざる可らざる組織像を認むるも、之は此細胞種の相違

に基くものでなくして、其細胞の發育分化の程度の相違に依り生ぜらるゝ形態的の差であつて、此細胞索は其の發育分化が進捗すれば、明かに上皮性形態を示すに至る上皮性細胞である事は、夫れに近接して發現する分化程度を異にする結締質組織の未成熟又は成熟像を参考して觀察すれば明かであるを主張したい。即ち結締質組織が未分化未成熟状態なる粘液組織極めて鬆疎な結締質又は硝子様乃至軟骨様なる場合には上皮細胞索も亦未分化状態なる内皮腫様像を示す。要するに内皮腫又は上皮腫なる二つの異なる像を示すに至るは其部の組織の分化發育程度の相違に依るものと認めざるを得ない。

余は此の斷定の誤りなきを確かむるために更に人胎兒(約5ヶ月)及び豚胎兒(體長18cm)の耳下腺の組織を検索して見た。人胎兒にては其結締組織部は極めて鬆疎で粘液組織様であり、上皮索は其の上皮性形態を明確に示して居ない。殊に豚胎兒にありては寫眞圖に示すが如く結締組織部は粘液組織様で、其の上皮索は明らかに内皮腫様像を示して居る。是等の所見も亦余の所論を一層確實ならしめると思ふ。即ち余の所論は所謂内皮腫なるものも、組織發生の上より言へば上皮腫に屬す可きものなる事を認むるのであるが、其の主張の根據は其の部の組織發育分化の程度を基礎としての觀察であつて、單に其の形態のみに根據を置くものよりも一層確實性を増したものと思考する。

曩に STEINHAUS 氏が混合腫瘍の再發の場合には、其の腫瘍の特性を失ひ、軟骨組織、粘液組織及び骨組織は再發する事なく、實質組織(余の上皮性組織)のみが再發すると言つた事、POTER and CHURCHILL 兩氏が同一患者に於ける11回の再發例にて次第に基底細胞癌の傾向を増して來たと言つた事、FICK 氏が實質中間質が判然分るゝ部分にては實質は明かに上皮細胞の性質を有するものより成ると言つた事、GULEKE 氏が其の胎生的迷芽發生論に於て迷芽組織の離斷が晚ければ晚い程細胞及び組織の分化が進んで居つて、此の原基から生ずる正常形像に似て來ると言つた事等は、各々其の見地を異にする觀はあるが結局余の所論に多少の合流點を暗示するものと思ふ。

尙ほビールシヨウスキー氏鍍銀法によつて格子狀纖維檢出を行ふ場合、細

胞索或は胞巢部の細胞間には、其の上皮性様なるも内皮性様なるものに拘らず、殆んど全く細胞間物質としての纖維を認めなかつた點は、是等の組織が結締質性組織に甚だ親密でない事を示し、上皮性説の論據の一端をなす。

弾力纖維に就て HERXHEIMER 氏 (1907 年) は硝子様物質の部分に發現する事多く、再發の場合又は上皮様像を呈する場合に少ないから、是を以つて腫瘍分類の一助となすに足る言つた。第 16 例に於ては胞巢内硝子様部に太き團塊狀に出現する事は既述したが、併しながら是も其の組織像の非常に類似する第 15 例にては、之に反して細胞索を圍繞する結締纖維性固有膜様部に多量に認められ、然も後者は明かに上皮性像を示すものであるから必ずしも HERXHEIMER 氏の説に一致しない。又第 18 例に於ては多量の硝子様物質を認め、上皮性組織は内皮腫様像を示すにも拘らず、弾力纖維の出現は非常に少い。FICK 氏は Klumpen oder Schollen として染色するものを著しく大量に認むるも、纖維纖維としては認めないから、是は恐らく新生せられたるものではなくして、膠質纖維が膨脹して液化し Elastin 様像を呈するに至つたものであらうと言ふが、余の例に於ては粘液組織部及び鬆疎結締組織部には多量の纖維纖維を認め得た。尚ほ正常耳下腺の隔壁結締織内には短き纖維を唯僅かに認むるに過ぎず。又基底細胞癌類似型像を呈する場合にも甚だ乏しき事を認むるも、所謂混合腫瘍の場合に、結締質性部分に多量に纖維なる纖維が認めらるゝが故に、後者の場合其の新生を必ずしも否定し難く思はれる。要するに弾力纖維出現の狀態及び意義は甚だ判然しないが、未だ先進諸學者の説に俄に追隨し難き點がある。

之を要するに唾液腺の所謂混合腫瘍中に認めらるゝ内皮腫様又は上皮腫様細胞索が内皮性なりや、上皮性なりや、又は兩者並び認めざる可らざるやと云ふ點を検索の主眼としたる余の研究成績を茲に概括すれば此等の細胞索は形態的に内皮性又は上皮性と思考せらる可きものが明らかに相互移行してゐるがために明かに同一種の細胞索である事を主張したい。無論此點は從來の内皮説論者も多くは同一細胞種なる事を認め、又上皮説論者の多くは上皮性なる事を明らかに認め得らるゝから内皮腫様の部も亦上皮性なりと

云ふのであるから、恐らく内皮性及び上皮性細胞索の兩種の存在は殆ど何人も思考する事はない。次に最も必要なるは同一種の細胞索が何故に形態的には或場合には内皮性認められ或場合には上皮性認めらるゝが如き形態的の相違を呈するか云ふ點にある。從來の論者は單に此細胞索を形成せる腫瘍細胞の形態及び配列又は分泌產物等に重きを置いて論じておる、之れ無論重要な觀察點の一なれ共、單に此關係のみよりすれば明らかに上皮性なる部も明らかに内皮性なる部があつて、其何れに重きを置くか云ふ點の相違が兩説の分歧點となるので、何故に同一種の細胞が時に内皮性、時に上皮性の形態を示すに至るかの充分なる説明となり得ない。余は此同一種なる即ち上皮性細胞が時に内皮性時に上皮性の形態を示すは其細胞の分化成熟度の相違に基因する云ふ事を、上記の研究成績から高唱するのであつて、其部の組織の分化成熟度が不充分なる時期には上皮性細胞が内皮性様の形態を呈し、分化成熟度が進めば明らかに上皮性様の形態を呈するに至る云ふ事を、此細胞索周囲の纖維性結締組織の分化成熟度の程度を比較すれば充分明らかになり、又胎兒の唾液腺組織像との比較も亦余の所論に根據を與ふる者である云ふのである。即ち唾液腺混合腫瘍中に認めらるゝ細胞索は上皮である、其の時に内皮腫様、時に上皮腫様の異りたる形態を示すは單に其部の組織の分化成熟度の相違に基く者である事を主張する。

第四章 結 論

1. 臨牀的に唾液腺の腫瘍又は其の疑ありたる 37 例を組織學的に檢索して 33 例が腫瘍組織形成、4 例が炎症性變化なるを認めたり、發現部位は耳下腺 32 例(腫瘍 28 例、炎症性變化 4 例)顎下腺 5 例(全部腫瘍)にて舌下腺皆無なり、年齢的關係は 40 歳乃至 60 歳までの間が發生頻度最も大なるが如し。

2. 33 例の腫瘍中上皮性腫瘍は 30 例、結締質性腫瘍は 3 例にて、更に之を耳下腺と顎下腺とに區別して觀察すれば次の如し。耳下腺は定型的混合腫瘍 16 例、基底細胞癌 6 例、充實性癌 1 例、乳嘴狀囊腺腫 2 例、扁平上皮癌 1 例、多形細胞肉腫 1 例、纖維脂肪腫 1 例にして、顎下腺は定型的混合腫瘍 2

例 基底細胞癌 1 例、充實性癌 1 例、軟骨粘液肉腫 1 例なり。即ち唾液腺腫瘍は上皮性のもの最も多く結締質性のもの甚だ少く、且つ上皮性腫瘍中最も多きは定型的混合腫瘍にして所謂 Chondromyxoidotheliom の像を示すものにて、Basalzellenkrebs (KROMPECHER) 之に次ぎ、その他の腫瘍の發現は稀なり。

3. 之等の定型的混合腫瘍組織内に認めらるゝ細胞索が上皮性なるか内皮性なるか或は兩様の場合あるかに就て検索したる結果は之等の細胞は同一種にして且つ上皮性なりと認めざるべからず。

4. 此の細胞種が同一種なりと断定したる根據は内皮様の部と上皮様の部の間に明かに移行像を認めしむる、次に述ぶるが如く此の細胞索の形態的の相違は細胞種の相違に基くに非ずして單に其の分化發育の程度の相違に依ると認めたるを以てなり。

5. 此の細胞索は上皮性なりと決定したる根據は細胞索の細胞の形態と其の周圍に認めらるゝ結締質組織の分化發育の程度を比較觀察する時は分化發育の未成熟なる状態に於ては細胞索の形態は内皮細胞様の像を示し、分化發育の進みたる成熟状態に於ては明かに上皮細胞様の形態に近づき、其の周圍の結締質性組織も亦纖維性結締組織の形態を著明ならしむるに至る、尙ほ KROMPECHER 氏の所謂 Basalzellenkrebs 中に認めらるゝ上皮細胞索と定型的混合腫瘍中の上皮様索との間にも移行像あるを認めしむるを以てなり。

6. 即ち唾液腺の混合腫瘍中に認めらるゝ内皮性又は上皮性なりとの異論ある細胞索は其の部の組織の分化發育の程度を考慮に入ると時は之を上皮性なりと認めざるべからず。

稿を終るに臨み木村教授の懇切なる御指導御校閲の勞を衷心より深謝す。尙ほ本研究に關する材料は主として東京帝國大學近藤外科教室に保管せられしものにして、本研究に當り、貴重なる材料を惠與せられ、種々御配慮を忝ふせし恩師同大學名譽教授近藤先生竝に現教授青山先生に深甚なる謝意を表す。其の他の材料の蒐集に就ては東大助教授大槻博士、熊大教授木下博士、聖路加病院の中村博士、關東病院の渡邊博士竝に池田學士の御厚意に依る所多し、謹謝の意を表す。

主要文獻

- 1) Billroth, Beobachtungen über Geschwülste der Speicheldrüsen. Virch. Arch., Bd. 17, 1859. 2) Borst, Die Lehre von den Geschwülsten. 1902, (zit. nach Ehrich, Beitr. z. klin. Chir., Bd. 51, 1906). 3) Derselbe, Pathologische Histologie. 1925. 4) Böttner, Das sezernierende Epitheliom (die sog. Mischgeschwulst) der Mundspeicheldrüsen. Ziegler's Beitr., Bd. 68, 1920. 5) Coenen, Über die sogenannten Endotheliome des Gesichts. Berl. Kl. Woch., S. 480, 1905. 6) Ehrich, Zur Kenntnis der Speicheldrüsentumoren. Beitr. z. klin. Chir., Bd. 51, 1906. 7) Ewetzky, Zur Cylindromfrage. Virch. Arch., Bd. 69, 1877. 8) Fick, Zur Kenntnis der sog. Mischgeschwülste der Parotisgegend und zur Endotheliomfrage. Virch. Arch., Bd. 197, 1909. 9) Foot and Day, The occurrence of reticulum in tumors. Amer. J. of Path. vol. I, No. 4, 1925. 10) Fungalli, Die aktuellen Kenntnisse über die Histogenese der gemischten Speicheldrüsengeschwülste. Osp. magg. 1927, (zit. nach Herhold, Zent. f. Chir., Nr. 27, 1927). 11) Grawitz, Über Adenocarcinome. Deut. Med. Woch., Nr. 13, 1900. 12) Guleke, Über Tumorbildung in versprengten Parotiskeimen. Arch. f. kl. Chir., Bd. 81, 1906. 13) v. Hansemann, Beiträge zur Histogenese der Parotistumoren. Zeitschr. f. Krebsforsch., Bd. 9, 1910. 14) Heineke, Die Geschwülste der Speicheldrüsen. Ergebn. d. Chir. u. Orthop., Bd. 6, 1913. 15) Herxheimer, Über heterogene Cancroide. Ziegler's Beitr., Bd. 41, 1907. 16) Derselbe, Grundlagen der Path. Anat. II u. III Aufl. 1922. 17) Hinsberg, Beiträge zur Entwicklungsgeschichte und Natur der Mundspeicheldrüsengeschwülste. Deut. Zeitsch. f. Chir., Bd. 51, 1899. 18) Kaufmann, Das Parotissaskom. Arch. f. kl. Chir., Bd. 26, 1881. 19) Derselbe, Geschwülste der Speicheldrüsen und Parotisgegend. Lehrbuch d. Sp. Path. Anat., VII—VIII Aufl. 1922. 20) 木村, 病理學總論. 上卷. 第四版. 昭和三年. 21) Kolaczek, Acht neue Fälle von Angiosarkoma. Deut. Zeitschr. f. Chir., Bd. 13, 1880. 22) Krompecher, Zur Histogenese und Morphologie der Mischgeschwülste der Haut sowie der Speichel- und Schleimdrüsen. Ziegler's Beitr., Bd. 44, 1908. 23) Derselbe, Über die Beziehungen zwischen Epithel und Bindegewebe bei den Mischgeschwülsten der Haut und der Speicheldrüsen und über das Entstehen der Karzinosarkome. Ebenda. 24) Derselbe, Über den Ausgang und die Einteilung der Epitheliome der Speichel- und Schleimdrüsen. Ziegler's Beitr., Bd. 70, 1922. 25) Küttner, Die Geschwülste der Submaxillarspeicheldrüse. Beitr. z. kl. Chir., Bd. 16, 1896. 26) Derselbe, Mischgeschwülste. Handbuch der prakt. Chir., V Aufl., 1921. 27) Lotheisen,

- Über Geschwülste der Glandula Submaxillaris. Beitr. z. kl. Chir., Bd. 19, 1897.
- 28) **Löwenbach**, Beitrag zur Kenntnis der Geschwülste der Submaxillarspeicheldrüsen. Virch. Arch., Bd. 150, 1897. 29) **Löwenstein**, Über atypische Epithelwucherungen und Tumoren der Speicheldrüsen, besond. der Parotis. Frankf. Zeitschr. f. Path. Bd. 4, 1910. 30) **Marchand**, Über ein Endotheliom mit hyalinen Kugeln (Cylindrom) des Antrum Highmoris. Ziegler's Beitr., Bd. 13, 1893. 31) **Derselbe**, Über die sogen. Endotheliome der Speicheldrüsen und die epitheliale Mesenchymbildung. Zentr. f. allg. Path., Bd. 21, S. 999, 1910. 32) **Martini**, Über Mischtumoren endothelialen Ursprungs der Speicheldrüsen. Virch. Arch., Bd. 189, 1907. 33) **Meyer**, Zur Pathologie der Parotistumoren. Arch. f. kl. Chir., Bd. 150, 1928. 34) **Michl**, Beitrag zu den Speicheldrüsengeschwülsten. Arch. f. kl. Chir., Bd. 140, 1926. 35) **Nasse**, Die Geschwülste der Speicheldrüsen und verwandte Tumoren des Kopfes. Arch. f. kl. Chir., Bd. 44, 1892. 36) **Ohlen**, Beitrag zur Kenntnis der Parotisgeschwülste. Ziegler's Beitr., Bd. 13, 1893. 37) **Paus**, Mischgeschwülste des Gesichts. Ziegler's Beitr., Bd. 70, 1922. 38) **Poter and Churchill**, Malignant tumores of the parotid gland with analysis of a case. Surg. Gynec. and Obst., Vol. XXXVIII No. 3, 1924. 39) **Ribbert**, Geschwülstlehre. II Aufl. 1914, Bonn, (zit. nach Schilling, Ziegler's Beitr., Bd. 68, 1920). 40) **Derselbe**, Über das Zylindrom. Deut. Med. Woch. S. 126, 1907. 41) **Derselbe**, Lehrbuch d. Allg. Path. u. Path. Anat. VIII Aufl. 1921. 42) **Rikl**, Kasuistischer Beitrag zu der Frage der Parotistumoren. Zent. f. allg. Path. u. path. Anat., Bd. XXXV, Nr. 10, 1924. 43) **Schilling**, Beitrag zur Kenntnis der Parotisgeschwülste. Ziegler's Beitr., Bd. 68, 1920. 44) **Steinbaus**, Über die Mischgeschwülste der Mundspeicheldrüsen. Virch. Arch., Bd. 168, 1902. 45) **Stöhr und Risak**, Zur Klinik u. Anatomie der Parotisgeschwülste. Arch. f. kl. Chir., Bd. 143, 1926. 46) **角田**, 耳下腺混合腫瘍並ニ上皮球塊ヲ有スル耳下腺混合腫瘍ノ發生學ニ就テ。東京醫學會雜誌。第十八卷。第六號。明治三十七年。47) **Volkman**, Über endotheliale Geschwülste, zugleich ein Beitrag zu den Speicheldrüsen- und Gaumentumoren. Deut. Zeitschr. f. Chir., Bd. 41, 1895. 48) **Wilms**, Die Mischgeschwülste. III Heft. 1902. Berlin und Leipzig. 49) **中野**, 耳下腺混合腫瘍ニ就テ。岡山醫學會雜誌。第二四四號。明治四十三年。50) **茂木**, 耳下腺混合腫瘍ニ於ケル求心性層重球狀體ニ就テ。日本病理學會雜誌。第二卷。大正二年。

附圖説明

圖版 V

Fig. 1 定型的混合腫瘍第 2 例

Fig. 2 定型的混合腫瘍第 10 例

共に腫瘍組織内の細胞索が未分化状態にありて内皮細胞索状を示すと共に、其の周囲の結締組織も亦未分化鬆疎なる粘液組織状を呈せるを示す。

圖版 VI

Fig. 3 定型的混合腫瘍第 5 例

Fig. 4 定型的混合腫瘍第 16 例

腫瘍組織内の細胞索が發育分化の程度漸く進みて其の上皮細胞性の形態漸次著明となると共に、周囲結締組織も亦其の纖維性分化の度進みて、其の纖維性結締組織像漸く明かなるに至れるを示す。

圖版 VII

Fig. 5 基底細胞癌(KROMPECHER)第 21 例

Fig. 6 同上

第 22 例

腫瘍細胞索又は胞巢内の細胞が上皮性の形態益々明かなると共に其の周囲に存する間質結締組織も亦極めて明かなる纖維性結締組織に分化發育し來れるを示す。

圖版 VIII

Fig. 7 5ヶ月人胎兒耳下腺組織

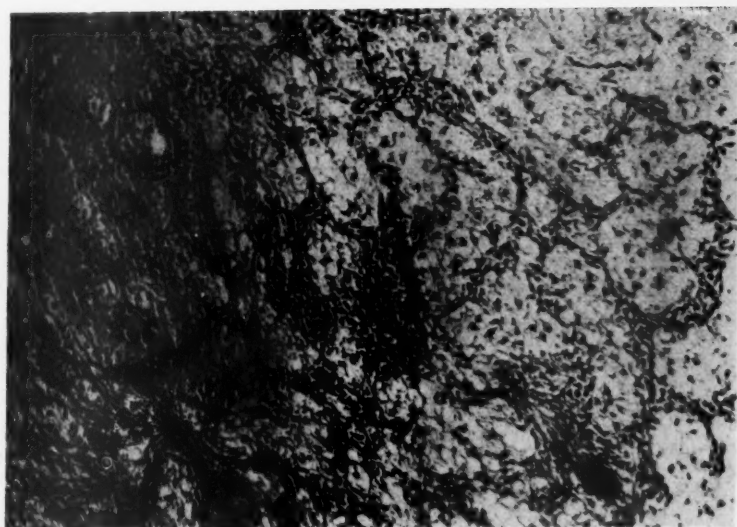
Fig. 8 長さ 18 厘米豚胎兒耳下腺組織

共に胎生時に於て其の組織の分化發育不充分なる状態に於ては耳下腺結締組織が甚だ鬆疎粘液組織様の状を示し、且つ Fig. 1 及び Fig. 2 に認めらるゝ粘液組織様結締質部に類似せるを見よ。

Fig. 1



Fig. 2



櫻井・混合腫瘍

Sakurai, Mischgeschwülste

Fig. 3

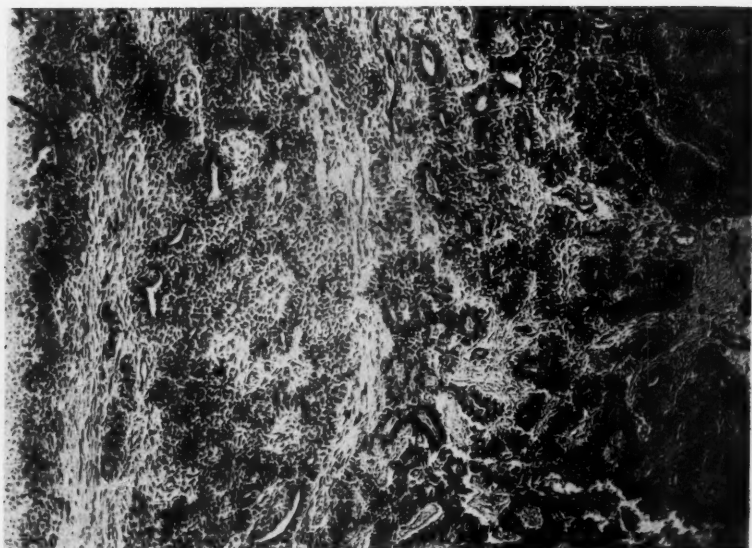
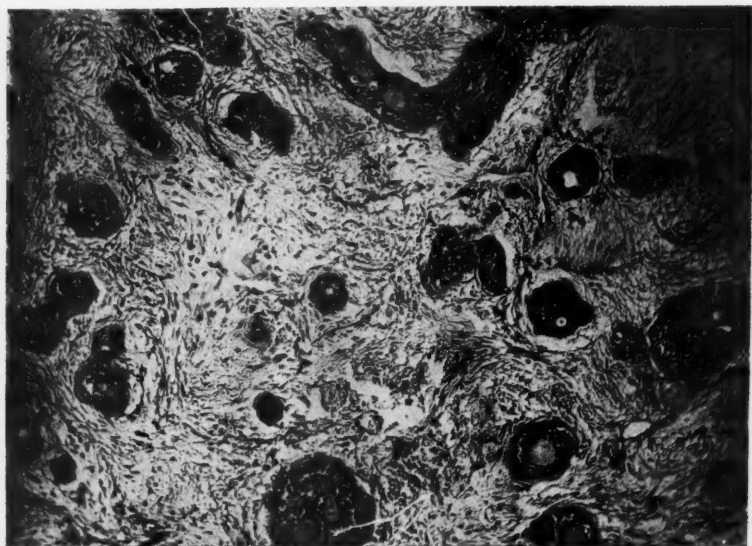


Fig. 4



櫻井・混合腫瘍
Sakurai, Mischgeschwülste

Fig. 5



Fig. 6



櫻井・混合腫瘍

Sakurai, Mischgeschwülste

Fig. 7

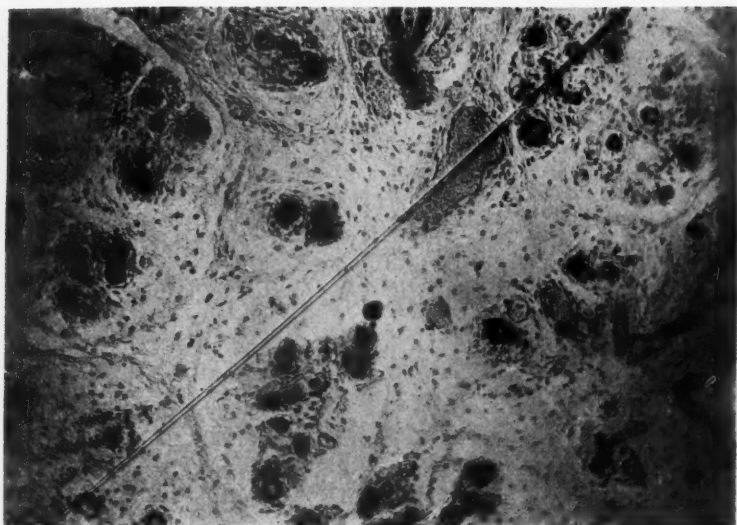
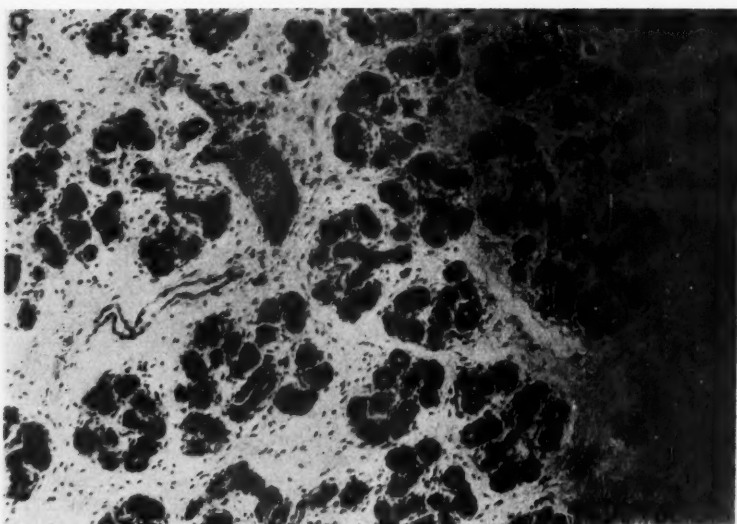


Fig. 8



櫻井・混合肺瘍

Sakurai, Mischgeschwülste

ヒペルチフロームに就て

(圖版 IX)

醫學士 山口 壽

東京帝國大學醫學部病理學教室

Über den GRAWITZschen Tumor.

Von

Dr. Hisashi Yamaguchi.

Aus dem pathologischen Institute der Kaiserlichen Universität zu Tokio.

Vorstand: Prof. M. Nagayo.

mit Tafel IX.

Im Jahre 1883 veröffentlichte P. GRAWITZ eine Arbeit über "Struma lipomatodes aberratae renis", einen charakteristischen Geschwulsttypus der Niere, welchen er als auf Wucherung eines versprengten Nebennierenkeims in der Niere beruhend ansprach und für welchen dann sich die kürzere Benennung "Hypernephrom" einbürgerte.

In berechtigter Würdigung des grundlegenden Charakters der Feststellung GRAWITZ's ist auch die Bezeichnung der Geschwulst als GRAWITZscher Tumor eine allgemein gebräuchliche geworden.

Neuerdings ist aber ihre Ableitung vom versprengten Nebennierenkeime bezweifelt worden, weil die Zellstränge Lumina bilden können, was in der normalen Nebennierenrinde des Menschen nicht der Fall ist. So ist von einer Seite die Ansicht ausgesprochen worden, dass diese Tumoren von den Nierenepithelien abstammten.

Es gibt aber typische Fälle, bei welchen das Nebennierengewebe als Muttergewebe sicher steht. Verfasser hatte Gelegenheit, Nebennierentumor zu sezieren, welcher sich histologisch als dem typischen Hypernephrom der Niere ganz gleich erwies.

Verf. will unter GRAWITZschen Tumoren solche Nierengeschwülste verstehen, bei welchen schwer zu entscheiden ist, ob sie den Nierenepithelien oder dem versprengten Nebennierenkeim entstammen.

In der vorliegenden Mitteilung hat Verfasser über 4 Fälle von GRAWITZschen Tumoren im genannten Sinne und über 3 Fälle von Hypernephrom der Nebenniere berichtet, wobei ausser den morphologischen Beschaffenheiten auch die Häufigkeit der Nieren- sowie Nebennierentumoren, die in unserem Institute zur Sektion kamen, berücksichtigt wurden.

Tafelerklärung.

Tafel IX.

Fig. 1. Grawitzscher Tumor. 2j u. 2 m. ↑

Fig. 2. Hypernephrom der Nebenniere. 57 j. ↑

Fig. 3. Atypisches Hypernephrom 50 j. ↑

ヒベルチフロームは副腎皮質より發生する腫瘍にして、屢々腎臓内に發見せらる。其定型的のものは腫瘍細胞は多形にして原形質は明るく、細胞内にリポイド及びグリコゲンを含有するものにして、此等の細胞群を毛細血管によりて取巻きたる副腎皮質構造に似たる構造を有する出血し易き腫瘍なり。

此定型的ヒベルチフロームの他に猶(1)定型的の構造を呈する部分と共に、腺腫様或は乳嘴狀腺腫様の像を示す部分の混在するもの及び(2)全く非定型的のものにして或は副腎皮質に類似し、或は腎臓組織を想起せしむる如き像あるものをも此に加ふる學者多し。腎臓内に發生せし此等の定型的ならざるものゝ發生が果して腎臓に基くや、迷入副腎皮質に由來するかは、容易に斷定し能はざる場合多し。

グラウイツ氏腫瘍と稱せらるゝ腎臓に發生する腫瘍群に數へられ居る腫

瘍の範圍を文獻に就て調ぶるに學者によりて一致せざる所あり。試みに現在行はれつゝある二三の病理學教科書を繙くに次の如き記述あり。即ちボルスはアショフの病理學總論に於て、Die Benennung dieser Geschwülste ist sehr mannigfaltig, bald werden sie Sarkome, bald Karzinome, die typischen Formen auch Adenome genannt, ferner spricht man von GRAWITZschen Tumoren oder von Hypernephromen. 又 ASCHOFF の病理學各論中に於て GRAWITZscher Nebennierentumor der Niere を記載し、HERXHEIMER は SCHMAUS 氏の病理解剖學教科書に於て Struma lipomatodes aberrans renis (GRAWITZscher Tumor) なる用語あり。

今グラウイツ腫瘍なる名稱の由來を尋ぬるに、腎臓に於ける定型的ヒベルチフロームの發生が、副腎組織の腎臓内迷入に由來するものなることを始めて説明せるは PAUL GRAWITZ にして氏は Virchow's Archiv Bd. 93. 1888 中に「所謂腎臓内脂肪腫に就て」なる論文中に詳細に發表せり。氏の所説に従へば從來腎臓内に見られし腫瘍中、從來其所見によりて脂肪腫中に算入せられしものの中には氏の所謂迷入副腎組織より發生せる腫瘍も見るべきもの多く、氏はこれに Struma lipomatodes aberratae renis なる名稱を附せり。而して氏が本腫瘍の特徴として挙げたる點次の如し。

- (1) 腫瘍は腎臓被膜直下に存するこゝ多く、腫瘍自身も被膜を有せり。
- (2) 細胞は大なる脂肪滴を有す。
- (3) 腫瘍の腺様狀を呈する部にては、細胞の配列は、副腎皮質の如く中心部に於ては配列不規則にして、小細胞群を作り副腎髓質に似たり。
- (4) 腫瘍の血管にアミロイド變性を認め、斯る變化は同一屍體の副腎血管にのみ同一程度に見らるゝのみ。しかも腫瘍の發生せる腎臓自身にも斯る變化を血管に見出し難し。僅かに絛毬體に輕微の變化を見るのみ。

氏は上述の所見に基きて本腫瘍が副腎との間に密接なる關係あるを窺知し得て述べたり。

ヒベルチフロームなる名稱は、本腫瘍が副腎組織の全體より構成せらるゝものに非ずして皮質のみより發生するもの故、不適當なりとの説を爲す人あ

れども、グラウイッツ當初の研究によれば、上に述べたる如く腫瘍中に副腎の皮質並に髓質に比すべき部を認め得たりと信じたるものなるが故に、此點より云へば、此の名稱が強ち不合理なりとも云はれざるが如し。

ヒベルチフロームなる名稱は BERGSTRAND によりて始めて用ひられたりとも云ひ、或は BIRCH HIRSCHFELD によるとも云はる。

定型的ヒベルチフロームに對して與へられたる名は、LUBARSCH により Hypernephroid, MARCHAND により suprarenales Epitheliom, KUSTER により epinephroide Gewächse, STÖRK により GRAWITZsche Nierengewächse 等與へられたるも GRAWITZscher Tumor は GRAWITZ の功績を偲びて、氏の提唱せる Struma lipomatodes aberratae renis なる名稱に代へて呼び慣はしたる即ち所謂定型的ヒベルチフローム自身を指したるものこそ考ふべきなり。此點に關して OSKAR STÖRK の言を藉りれば、Es ist fast ein Vierteljahrhundert verstrichen, seit PAUL GRAWITZ in der „Struma lipomatodes aberratae renis“ einen neuen, scharf umgrenzten Geschwulsttypus der Niere kennen lehrte, für welchen sich dann die kürzere Benennung BIRCH-HIRSCHFELD's, „Hypernephrom“ einbürgerte, in berechtigter Würdigung des grundlegenden Charakters der Feststellung GRAWITZ's ist auch die Bezeichnung der Geschwülste als GRAWITZscher Nierentumor eine allgemein gebräuchliche geworden (Zieger's Beiträge Bd. 43, 1908, S. 393) BIRCH-HIRSCHFELD がヒベルチフロームなる名稱を本腫瘍に與へたるは次の如き見解に基けるものなり。氏の病理總論 (1896) に載する所を抄録すれば

「副腎自身より發生する腫瘍をその皮質より發生するものと髓質より發生するものとに分つを得。皮質より發生するものに皮質に瀰慢性増生を營むものと結節性増生を營むものもあり。後者は VIRCHOW により Struma suprarenalis と呼ばる。髓質より發生するものには、グリオームを想起させる像のもの (VIRCHOW), 神經細胞に類似の細胞を有するもの (MARCHAND) 或は Gliosarkom, Lymphosarkom とも呼ぶべき圓形細胞肉腫の構造を有するも

のあり。

猶 PILLIET は melanotische Nebenniere-tumor と呼ぶべき腫瘍を経験せりといふ。

斯くの如く副腎腫瘍の構造は複雑にして、分類にも困難を感じるを以て概括的に、副腎より発生せる腫瘍に對してヒベルチフロームなる名を與へんご欲す。

要するにヒベルチフロームとは腎臓内に發生し、副腎皮質構造に類似の構造を有しリボイド、グリコゲンに富み、毛細血管の多き特種の腫瘍を指すか、或は BIRCH-HIRSCHFELD の云ふ副腎自身に發生する腫瘍を指し、グラウイツ氏腫瘍とは上に述べたる如く、定型的ヒベルチフロームを指すに他ならず。然りとも雖も腎臓腫瘍中には正しく迷入副腎皮質より發生せりとも首肯せらるゝ定型的ヒベルチフロームの他に、腎臓組織より發生せるか、迷入副腎組織より發生せるものか決定し能はざるもの多く、斯る腫瘍に對しては、此を一括してグラウイツ腫瘍と呼ぶを得ば便宜ならん。

余は本報告に於て、この意味に於けるグラウイツ腫瘍に數ふ可き4例も副腎より發生せるヒベルチフロームの3例の病理解剖組織學的所見を述べ猶グラウイツ氏腫瘍の組織學的特徴とその發生に關する論争點、副腎組織の腎臓内移植實驗、副腎腫瘍及び腎臓腫瘍の頻度に就て余の調査し得たる所に言及せんご欲す。

I グラウイツ腫瘍剖検例

第1例 安達某 2歳2ヶ月 男兒 剖檢番號 167-1928

臨牀診斷 腎臓腫瘍

臨牀事項

1928年9月25日頃より咳嗽、喀痰に悩まされ、同時に熱發あり、10月中旬に至りて、左腹部に腫瘍を見出し、漸次膨大し、羸瘦甚し。11月20日小兒科に入院す。入院當時腹部は膨大して、左腹腔を充す大なる腫瘍あり、其境界は明確にして、表面に凹凸あるも全體として圓形、波動を呈せず。熱型は不規則にして最高39度に達

す。

ツベルクリン反應陰性

患者の母は、患者出産後結核にて死亡す。患者喀痰中結核菌陰性

患者の父血液ワ氏反應陽性なるも患者血液ワ氏反應は陰性

血液所見:

赤血球 3575000. 白血球 8500(中性白血球 59.5%, 淋巴球 35%)

尿所見:

黄褐色透明。酸性。蛋白はズルフホにより陽性。小數の赤血球並に白血球を認むるも尿圓柱なし。

入院後容態増悪し、11月30日死亡。

病理解剖的診斷

1. 左腎臓小兒頭大腫瘍 2. 癌性膜腹炎 3. 肝臓轉移 4. 横隔膜下結節狀轉移 5. 脾臓被膜米粒大腫瘍轉移 6. 兩肺下葉加答兒性肺炎 7. 下空靜脈, 右腎靜脈, 肝靜脈血栓 8. 横行結腸並に大網膜に腫瘍の癒着

腹腔を開くに、左腎臓部に初生兒頭大の腫瘍を認む。腸管は右側に壓迫され、左腹腔は腫瘍に占められ、大網膜は腫瘍に癒着し、其の表面に米粒大の無數の結節狀の轉移の附著せるを見る。腸管漿膜にも同様の轉移竈あり。

猶ドウグラス腔にも鳩卵大腫瘍3個ありて、癌性腹膜炎を呈せり。

腫瘍は大いさは $16 \times 10 \times 9$ cmにして、被膜を有し背部に向へる部は腫瘍被膜を破りて突出す。腫瘍は一般に出血性を示し、軟にして脆弱、剖面にては壊死著しきを見る。色は灰白色にして稍々黄色味を帶ぶ。到る處同様の硬度にして纖維性の部なし。即ち肉眼的所見によるも混合腫瘍に非る如し。腫瘍の上端に腎臓組織の遺殘あり。半月狀を呈し、腫瘍との境界明かなり。腎髓質部の構造を窺知し得るも硬固にして光澤なし。斯る肉眼的所見より推察すれば、腫瘍は腎臓下端より發生したるものゝ如し。今上端部腎臓を組織的に見れば、大部分は壊死にして、被膜に近く僅かに細尿管、糸絨體を見る。斯くの如く大部分組織の壊死に陥れるは、腎靜脈並に腎動脈に存する血栓による循環障礙の結果ならん。壊死少き部より切片を作りて檢すれば、内腔を

作る部多く、又中實性の部あり。細胞原形質は透明、比較的大なる核を有す。核はクロマチンに乏し。細胞の配列は不規則にして、中實性に並べる部にては細胞の境界明瞭なり。結締組織繊維は細胞群間を不規則に走るも胞巢狀構造を呈する部なし。

グリコゲン染色を行へば、少量のグリコゲン細胞の一隅に半月狀を呈して存す。此はアルコールにて腫瘍片固定の際、細胞中にアルコール侵入して、グリコゲンを細胞の一侧に壓迫せしものならん。腫瘍細胞中には猶少量の脂肪を認む。

此を要するに本腫瘍は定型的ヒペルチフロームとは全然異なるものなり。グリコゲン及びリポイドの細胞内含有を以てヒペルチフロームに特異の點とする人あれども必しも然らず。又腫瘍内に内腔の存在し、腺様構造を呈するを以て腎臓より發生せるものとする人あるも内腔の存在必しも腎臓より發生の根據とはならず。斯る腫瘍はグラウイッツ腫瘍に算入すべきものならん。

第2例 中島某 69歳 女 剖検番號 31-1917.

臨牀診斷 左側腎臓腫瘍

臨牀事項 1916年7月患者左側肋骨弓下に初生兒頭大の腫瘍を發見して同時に左側肝臓部に疼痛を訴ふ。10月27日の検査によれば尿中蛋白微量、顆粒圓柱多し。11月30日腎臓摘出。術後尿中にありし糖消失す。1月31日心臓麻痺にて死亡す。

病理解剖的診斷

(1)肝臓、肺臓内に轉移。(2)腹膜後部彌慢性腫瘍浸潤 (3)ドウグラス氏腔腫瘍散播。(4)下空靜脈、門脈、腎靜脈、肺動脈、小骨盤内靜脈腫瘍栓塞。(5)腹腔及び肋膜腔滲出液。(6)實質性腎炎。(7)鬱血脾。(8)心臓と肝臓の褐色萎縮。(9)肝臓滯濁。(10)慢性肥大型胃炎。(11)大動脈硬化。(12)兩側肺氣腫。(13)子宮出血。(14)諸臟器貧血。(15)兩側股靜脈混合血栓。(16)腹水。

左側腎臓は手術により摘出せられたるを以つて腹膜後部の轉移竈より切片を作たり。腫瘍は灰白色にして脆弱なり。

組織學的に檢すれば、一見乳嘴狀腺腫に似たり。内腔は或部にては不規則に擴がり、又極めて狭小なる部あり。

腫瘍細胞は圓柱細胞にして、原形質はエオジンにて極めて淡く染る。核は原形質に比して極めて大、多く細胞底部に偏在す。橢圓形にしてクロマチン多し。乳嘴中心部には血管あるもの多く、結締組織纖維を伴ふ。細胞間の區界は比較的明瞭なり。腫瘍中心部には壊死に陥れる部少からず。弾力纖維は腫瘍中に證明し得ず。

要するに本例は TADDEI 氏の腎臓腺様癌、或は MENÉTRIER 氏の乳嘴狀腎臓癌とも見るべし。

第3例 古見某 55歳 男 剖檢番號 250-1918.

臨牀診斷 肺氣腫竝に血尿

臨牀事項 1916年頃より咳嗽、喀痰あり。時々呼吸困難及び浮腫を患ひ、1918年11月20日より血尿、右側腹部に固き軽度の壓痛ある腫瘍を觸る。11月26日再血尿あり。尿には蛋白と圓柱證明せらる。12月4日死亡。

病理解剖的診斷

- (1)大動脈瓣纖維性癒著性心内膜炎。(2)肺氣腫。(3)肺臓浮腫、鬱血。
- (4)肝臓鬱血、出血、脂肪變性。(5)脾臓鬱血。(6)右側腎臓ヒベルチフローム。(7)鬱血腎及び實質性炎。(8)胃自家消化竝に鬱血。(9)咽頭水腫。
- (10)食道靜脈瘤。(11)氣管枝加答兒。(12)攝護腺肥大。(13)纖維性腹膜炎。

右側腎臓 370 gm. 表面滑澤にして下端に鵝卵大結節ありて諸所に浮動を呈す。腫瘍は寧ろ明確なる境界を有し、黃褐色にして質脆弱、出血個所あり。

組織學的に檢すれば腫瘍組織は所謂定型的ヒベルチフロームを稱すべき中實性の部を胞巢狀を呈し、又乳嘴狀を呈する部もあり。前者にありては細胞境界は明瞭にして原形質は明るく、且膨大し、核は比較的小にしてクロマチン量に富む。核小體は明かならず。此等の細胞群を取圍みて細小なる結締組織纖維竝に毛細血管錯綜せり。

斯かる細胞群中に、僅かなる結締組織纖維を境として、異なる細胞の集團を

見る。即ち原形質は不透明にして、エオジンにて不平均に染色し、核は遙かに上述のものより大、クロマチンに富み、胞巣状を呈する部にては核は細胞底部に偏在す。

更に成部にては乳嘴状を呈し、かゝる部にては核は底部に壓迫せられ、原形質膨大してエオジンにて殆ど染まらず、核も亦往々水泡状を呈す。

此を要するに、原形質、核の状態を見て全く異なる2種の細胞群の混在するを見る。

此を LUBARSCH のヒベルチフローム分類に従へば、即ち第二の「ヒベルチフローム」腺腫様部、或は乳嘴状腺腫部の混在するもの」に属すべきものならん。但其の二種の細胞の發生に至りては、ツェーベ等は共に腎臓組織より發生すといひ、ローゼンフェルドは迷入副腎皮質部より兩者を生ずといひ、リッケルはヒベルチフロームと見做すべき部は迷入副腎皮質より發生し、乳嘴状腺腫部は腎臓組織より發生すを説けり。

第4例 小澤某 63歳 男 解剖番號 353-1914.

臨牀診斷 左側腎臓腫瘍

臨牀事項 1913年10月頃より左側腹部に痛疼あり。同時に腫瘍を發見す。疼痛は薬法により緩減せるも、遂に8月5日死亡す。

病理解剖的診斷

(1)左側腎臓腫瘍。(2)腎臓周囲、腹膜後部及び肝臓門部淋巴腺轉移。(3)肝臓。左側副腎、肺臓及び大網膜轉移。(4)肝臓鬱血。(5)右側腎臓の軽度の硬化。(6)鬱血脾。(7)兩肺氣腫。(8)大動脈硬化。(9)消化管浮腫。(10)兩肺尖部硬化。

左側腎臓部に卵圓形の小兒頭大の腫瘍あり。大凡、左腹腔部を充たし、横行結腸、脾臓尾部に癒着す。表面は滑澤にして割面に腫瘍上部に腎臓組織の遺残するを見る。

組織學的に檢すれば、腫瘍組織全般に互りて一様に細小なる結締組織繊維の走れるを見る。一部にては平行に、一部にては小圓形を畫きて走る。腫瘍細胞の配列と上述の結締組織繊維の關係は、正常腎臓の糸毬體並に細尿管の像を

彷彿せしむ。細胞は原形質エオジンにて濃染し、中に顆粒を認む。核は大、クロマチン微細なる網状を呈し核小體を明かに認むるものもあり。

斯るものは細尿管上皮細胞より發生せる癌腫と見做す方妥當ならんを思考す。

以上4例の實驗例は何れもその發生よりこれを論ずれば、副腎皮質組織を發生母地と爲すやの點に於て多少の疑を存するか、寧ろ腎臟組織より發生したる癌腫と見做すべきものなるも、余は發生母地の問題は別なる立場より便宜上、これ等を總括してグラウイッツ腫瘍と稱せんを欲す。

II 副腎に發生せるヒペルチフローム剖檢例

腎臟内に發生せる定型的ヒペルチフロームが迷入副腎皮質より發生せるものなることは既に認められたる點なれど此處に副腎自身の皮質より發生して、所謂定型的ヒペルチフロームと其構造殆等しきものを得たれば此を記す。

第1例 磯山某 57歳 男 解剖檢番號 91-1926

臨牀診斷 胃潰瘍竝に穿孔性腹膜炎

病理解剖的診斷

(1)急性汎發性化膿性腹膜炎。(2)胃潰瘍竝に穿孔。(3)左側副腎ヒペルチフローム。(4)兩肺氣腫竝に出血。(5)腹水。(6)肝臟内小出血。(7)冠狀動脈硬化。(8)纖維性肋膜炎。(9)脾臟萎縮。(10)睪丸萎縮。(11)纖維性肝臟周圍炎。(12)胃潰瘍邊腺腫。(13)消化管粘膜萎縮。

左側副腎に鶏卵大の軟性帶黃色腫瘍あり。此の腫瘍を發生せる副腎の正常組織を呈する部にては髓質は著明なる肥大増生を示す。此標本に依れば皮質束狀層細胞と腫瘍細胞の酷似せるを見る。腫瘍切片の縁に於ては毬狀層細胞の壓迫せられて殘存するあり。腫瘍を構成する大部分の細胞は所謂定型的ヒペルチフロームと殆一致す。即細胞は多角形にして細胞間境界明瞭にして、原形質は水泡狀を呈して明るく、脂肪體を著しく豊富に有す。正常組織の部にては、脂肪は皮質束狀層細胞にのみあり。猶結締組織纖維、毛細管血管の位

置は定型的ヒベルチフロームに見るものと同様なり。此標本によりて皮質束状層及び腫瘍細胞の構造を見れば、腎臓内に迷入せる副腎皮質より定型的ヒベルチフローム發生の可能性を充分考へ得。

殊に實驗的に移植せる副腎皮質束状層の細胞の最長く殘存するてふ事實は益々此可能性を大ならしむる如し。

副腎皮質腫瘍の際、往々生殖腺機能障礙惹起すこいはる。本例にても睾丸萎縮を證明せらるゝも直接の關係ありしや否やは明かならず。

第2例 藤本某 50歳 男 剖検番號 190-1925

病理解剖的診斷

(1)兩副腎の非定型的ヒベルチフローム、(2)小兒頭大の左肺上葉内轉移(3)左側氣管淋巴腺轉移、(4)左肺化膿性氣管枝炎、(5)左肺下葉加答兒性肺炎、(6)右側纖維性癒著性肋膜炎、(7)左側腦半球に於ける鶏卵大腫瘍轉移、(8)鬱血脾、(9)大動脈アテローム變性、(10)肝臟脂肪變性、(11)兩腎瀾濁腫脹、(12)加答兒性胃腸炎。

左右副腎は鶯卵大となりて腎臓表面に密著す。腫瘍は暗赤色にして稍々硬く、血液に富むも出血壞死なし。腫瘍細胞は圓形のもの多く、原形質は透明ならず、細胞境界不明瞭にして、脂肪は稍々多く、少量のグリコゲンを有す。一部に紡錘狀の細胞もありて2乃至3個の核を有するあり。核は水泡狀を呈し、核小體を認めしむるものもあり。ボルストの云ふ非定型的ヒベルチフローム、或は肉腫型のものなり。

第3例 龜山某 39歳 男 解剖番號 176-1927

病理解剖的診斷

(1)兩側副腎髓質の肉腫様腫瘍、(2)頭蓋、肋骨及び肺臟轉移、(3)心臓褐色萎縮、(4)肝臟脂肪變性及び瀾濁、(5)肋膜炎、(6)實質性腎炎。

右側の副腎は正常副腎の大きさの約3倍となり。全部腫瘍にて充たされ、正常副腎組織を見る能はず。色は剖面にて灰白にして、其間に暗赤色の斑點を認む。軟し。左側副腎は右側より稍々小にして色素層を縦じて殘す。腫瘍細胞は原形質少く、核のみの如く見ゆ。一見淋巴球の如く其より稍々大なり。

り、形は圓形のもの多きも中に紡錘狀をなすものあり、此等の細胞に混じて原形質稍多く、エオジンにて濃染する細胞あり、間接核分裂を示す、肉腫型のものなり。

III グラウイッツ腫瘍の組織學的特徴とその 發生に關する論争點

(1) ヒベルチフローム内の内腔

ヒベルチフロームに數へらるゝ腫瘍中、其の中の内腔形成、或は乳嘴形成の有無は其發生に關して重大なる論争點を爲し、内腔あるは腎臟より發生せるものなりとし、副腎より發生せるものには内腔を見ずといふ人あり。

然らば副腎自身或は副腎腫瘍に内腔形成ありや否や、此點に關する議論も今日一致するに至らず、從つて腫瘍内の内腔形成の有無如何によりて其發生を決定する能はず。

MAX ZEHBE は 150 例の副腎に就て内腔形成の有無を研究せるに、其傾向さへも見出す能はざりきといふ、此說に讀成するに STÖRK, WILSON, WILLIS あり、此に反對するに, ASKANAZY, LUBARSCH 等ありて、明かに内腔形成を認む。PYRM は内腔は腫脹せる基質の關係によりて生じ得といひ、GERLACH は組織の一部の壞死變性によりても生ずといひ、STÖRK は出血、液化によりてさへ生じ得と説明せり。

されど一方、BECKMANN の如きは連續切片によりて、副腎内腔を明かに證明し得たりといふ。

ZEHBE は組織學的にヒベルチフロームを研究して、種々なる點より其副腎發生説を否定せり。

氏によれば定型的ヒベルチフロームとして挙げられたる腫瘍細胞の特徴としては細胞の境界明瞭にして、原形質は硝子様又は水腫様を呈し、核は濃染し屢々不規則なる小型核を示すが、副腎皮質の細胞は境界も左程明瞭ならず原形質も可染性にして、水腫様と稱すべき像なく、核も大なりといふ。

又ヒベルチフローム中に屢々見らるゝ圓柱細胞が、副腎細胞中に存在する

や否やに就き、ZEHBE は此を否定するも、RABL, LUBARSCH は此を認めたり。即ち明かに球狀竝に圓柱狀細胞を認めすべきものを認めたり。

PYRM の研究によれば、眞性の腺管、囊胞形成は副腎竝に副腎腫瘍には見られず、従つて腺様細胞群、囊胞を認むる腫瘍は恐らく副腎に由來するものならん。

LUBARSCH は猶、老年者の副腎束狀層に屢々内腔形成を見たりといふ。

STÖRK は萎縮腎中の一部にて、ヒペルチフローム細胞に類似の細胞群を認め又荒廢せる絲毬體、圓形細胞浸潤竈中に、原形質明るく、脂肪或は血色素を有する細胞より成る疣狀形成物の侵入しつゝある像を認め、又或る萎縮腎例にては囊胞、囊胞より囊腫、乳嘴狀囊腫より グラウイッツ腫瘍を順を追ふて移行する像を認めたりといふ。

WILSON WILLIS 又ヒペルチフロームの副腎發生説に反對して次の如き點を列挙せり。

1) ヒペルチフロームの三分の一は腎臓下端にあり。(腎臓内迷入副腎は腎臓の上端部に多く見らるゝといふ)。

2) 副々腎は肝臓中にも存在するにも拘はらず、肝臓には グラウイッツ腫瘍に比すべき腫瘍なし。

3) 管狀形成物は副々腎内には見るを得ず。

4) 類脂體、糖原の存在は再生せる細尿管上皮に一致する所見なりといふ。

5) 所謂ヒペルチフロームを呼ぶるゝ腫瘍中には屢々定型的の腎臓癌に比すべきものあり。

(2) ヒペルチフロームと脂肪。

ヒペルチフローム内に出現する類脂體に就きては、グラウイッツの重きを置きたる點なれども、他の腎臓腫瘍中にも通常見らるゝものにして、此を以つて鑑別點とする能はず。たゞ他の腫瘍に見らるゝ場合と異りて、其分佈狀態が腫瘍全體に均等に存在するといはる。

正常の副腎皮質に於ては、束狀層に最も多く、脂肪を認められ、毬狀層、網

狀層に於ては遙かに少し。

STÖRK は脂肪染色による反應なき ヒペルチフロームの例を認めたりといふ。

副腎皮質にはレチチン多く、平均 11.8 % に及ぶ。

ヒペルチフロームに於ても副腎皮質より發生せるものならば其レチチン量少からざるべしとの想定の下に、定量せられたる所によれば 2 % 乃至 9 % の間を往來す。

(3) グリコゲン

ヒペルチフロームがグリコゲンを有するこは特に早く著目されたるこにして、他の腎臟腫瘍に於ては一般に少し。又正常副腎皮質には此を認めず。グリコゲンは一般に胎兒組織、腫瘍に多く認めらる。即機能亢進に基く現象なりとさるゝも SUNDBERG によれば、新しく作られたる細胞中にも、幾分安靜にあるものに多しといはる。グリコゲンミリボイドとは屢々共存するこ多く、ヒペルチフロームを副腎より發生するものせば、含水炭素脂肪代謝に重大なる關係を有す副腎ミ腫瘍との間にも特別の意味を有するものなるやも知れず。

此を要するにグリコゲン、リボイドの有無によりては腫瘍の發生を明かに斷定する能はず。

(4) 生化學的反應

ALFRED C CROFTAN はヒペルチフロームが副腎より發生せるものなりや否やを鑑別する爲に次の如き方法を用ひたり。

(Notiz über eine chemische Methode, Hypernephrome der Niere von andern Nierengeschwülsten zu unterscheiden, Virchow's Arch. Bd. 169. 1902. S. 332)

其大要は、

副腎浸出液を作りて此を

1. 動物に注射するに糖尿を惹起す。
2. 澱粉或はグリコゲンをマルトース及びデキストロースに分解する

作用あり。即ち1%澱粉液に等量の浸出液を加へて、孵卵器中に24時間後調ぶ。

3. 沃度により青色を呈せる澱粉液を急に脱色せしむる作用あり。試験管に1%澱粉液を入れ、此に浸出液を加へたるものに、沃度を滴下すれば、青色を呈するも瞬時にして青色反應消失す。

氏は更に浸出液を

1. ヒベルチフローム
2. 健康腎臓の一部
3. 澱粉様變性せる腎臓の一部
4. 腎臓上皮腫

より作りて上記の反應を見たるに、ヒベルチフローム以外のものゝ浸出液には總て陰性に終れり。

IV 副腎組織の腎臓内移植實驗

ヒベルチフロームが其發生を腎臓内に迷入せる副腎に由來するや否やを實驗的に研究せるもの多し。

TADDEI, TORRINI は家兎を用ひ、其副腎を採つて同一動物の腎臓内に移植したるに多くは吸収せられ、最長く残れる例に於ても300日を出でざりき。

GALEOTTI, VILLASAUTA の實驗によるに移植後100日を出でずして吸収せらるゝいふ。移植せられたる副腎は先づ、髓質部吸収せられ次に網狀層、絨狀層の順にて吸収せられ、束狀層は常に最も長く殘存す。此は定型的ヒベルチフロームの大部分が束狀層に類似の形態を保つゝいふ點を考へ合せて興味深き點なり。

移植せられたる副腎は、漸次吸収せられ、途中巨大細胞の出現等あるも、内腔形成、囊狀形成物等の例は認められざりきいふ。

HABERER, STÖRK の實驗によれば、移植せられたる副腎皮質は脂肪を失ひ腺腫様の形成を作り、髓質部に侵入する像を認めたりいふ。

NEUHAUSER は移植により 定型的ヒペルチフロームの形成さるゝを見たりといふ。

LUBARSCH は同様の移植實驗の結果、次の如き變化を認めたり、即移植副腎内に、

1. 顯著なるリポイド出現、2. 鐵反應なき色素の出現、3. 小石灰化竈の出現、4. 巨大細胞の出現、

されミグリコゲンの出現は認めざりき。

勿論自然に迷入せる副腎より發生せる腫瘍を實驗的に移植されたるものとの間には大なる相異を免れざるべし。

V 副腎腫瘍及び腎臓腫瘍の頻度

副腎腫瘍並に腎臓腫瘍は他の臓器腫瘍に比すれば比較的に少し、東京帝大病理學教室の解剖例中より年度順を追ふて其例を示せば次の如し。

年 代	解剖數	剖 檢 診 斷	年 齡	性	姓 名	剖檢番號
1887	28	右副腎肉腫	5月	男	河 本	7
1888	94					
1889	120					
1890	209					
1891	160					
1892	264	右腎臓肉腫	3年	女	須 賀	37
1893	136					
1894	113					
1895	141					
1896	244					
1897	204	右腎臓肉腫	7,,	男	高 橋	294
1898	215					298
1899	305	腎臓肉腫	5,,		奥 村	10
1900	430					
1901	443	左副腎肉腫	2,,		加 藤	196
1902	474					
1903	402					

1904	424	副腎腫瘍	1,,		田邊	158
1905	378	左腎臓癌	46,,		太田	295
		腎臓肉腫	4,,		松浦	53
1906	432	左腎臓癌	45,,		田沼	243
		副腎肉腫	2,,		大師堂	265
		腎臓腫瘍	56,,		橋	431
1907	365					
1908	441	左副腎腫瘍	56,,	男	江原	89
1909	521					
1910	373	副腎肉腫	60,,	男	宮崎	220
		腎臓腫瘍	26,,	女	岡田	206
1911	327					
1912	464					
1913	488					
1914	576					
1915	358					
1916	442	ヒベルチフローム				312
		ヒベルチフローム	53,,	男	牧野	240
		左腎臓肉腫	61,,	男	橋本	
		右腎臓肉腫	55,,	男	岩井	18
		左腎臓腫瘍	67,,	男	中村	219
1917	338	ヒベルチフローム	69,,	女	中島	31
		腎臓腫瘍	27,,	男	小林	69
1918	369	ヒベルチフローム	55,,	男	古見	350
1919	324	副腎皮質上皮腫	63,,	男	佐藤	126
1920	237	右腎臓腫瘍	3,,	男	青木	229
1921	260	ヒベルチフローム	48,,	男		55
1922	273					
1923	257					
1924	219	ヒベルチフローム	54,,	男	岡谷	60
1925	230	左副腎髓質腫瘍	18,,	男	山川	113
		右副腎髓質腫瘍	5,,	男	川井	145
		兩副腎非定型ヒベルチフローム	50,,	男	藤本	190
1926	213	左腎臓實質腫瘍	45,,	男	吉田	68
1927	179	左腎臓腫瘍	26,,	女	山口	64
		兩副腎肉腫様腫瘍	39,,	男	龜山	176
1928	191	グラウイッツ腫瘍	2,,	男	安達	167

即 1887—1928 に至る 43 年間。解剖總數 12657 例中、腎臓腫瘍 21 例、副

腎腫瘍 11 例あり。但肉眼的に明かに認め得たる腫瘍例のみを見て、組織學的に認めたる腫瘍は算入せず。

TADDCI は 1902—1908 年に至る腎臓腫瘍報告例 434 例中

ヒペルネフローム	218	混合腫瘍	45
癌腫	65	良性腫瘍	32
肉腫	75		

なる種類別の例数を得たり。

Riga Stadtkrankenhaus 1910—1924 年に至る

總解剖数 7575 例の中

悪性腫瘍 1095

其中腎臓腫瘍 56

更に内ヒペルネフローム 37

癌腫 5

肉腫 14

なる数を得たり。

左右腎臓の發生率に至りては略々同數なりといはる。

附 圖 說 明

圖版 IX

Fig. 1. グラウイッツ腫瘍、第 1 例 2j2m ↑ (剖檢番號 167(1928))

Fig. 2. 副腎腫瘍例第 1 例。副腎に發生せるヒペルネフローム 57j ↑
(剖檢番號 91(1926))

Fig. 3. 同第 2 例。副腎非定型ヒペルネフローム 50j ↑ (剖檢番號 190(1925))

Fig. 1

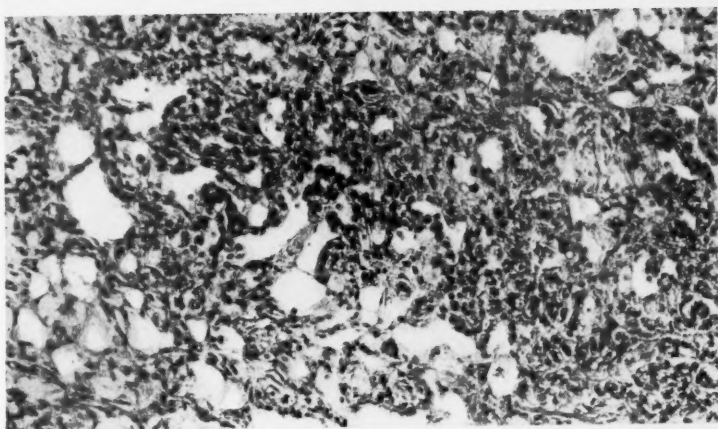


Fig. 2

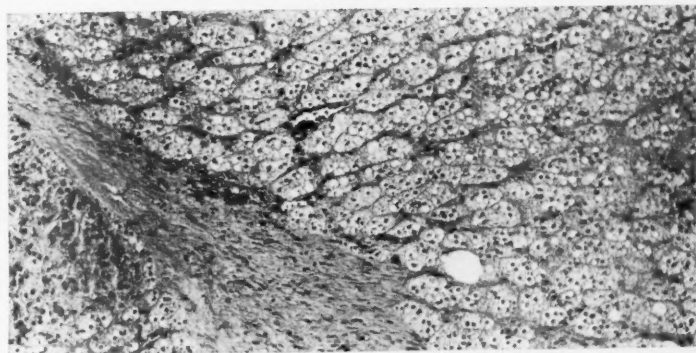
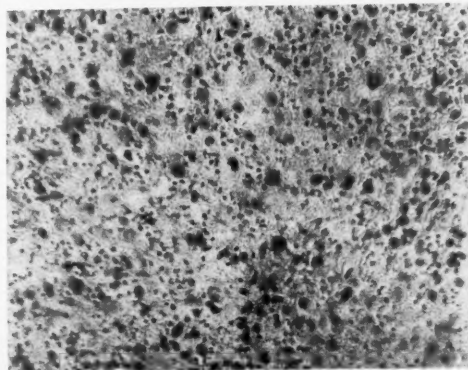
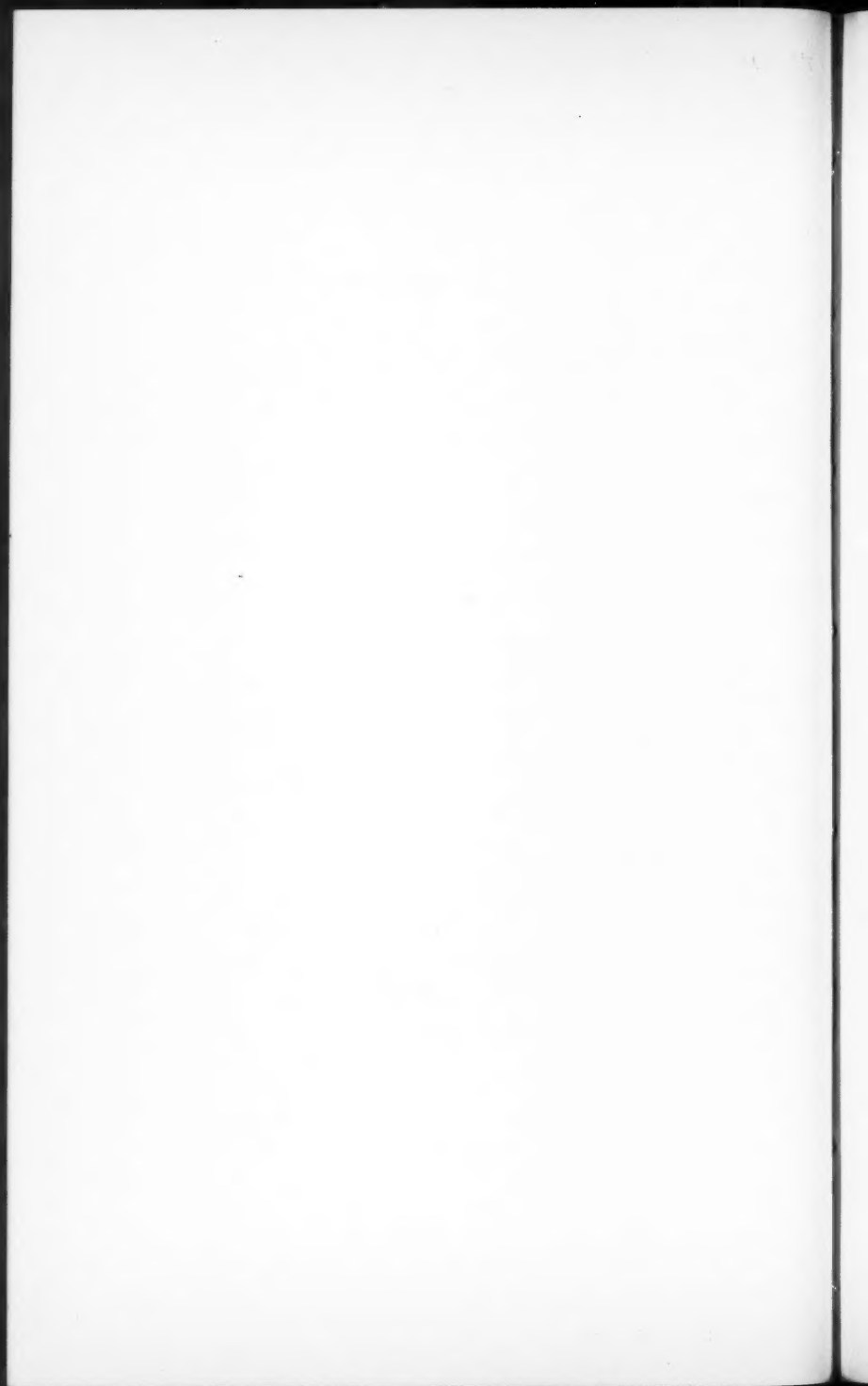


Fig. 3





移植肉腫の發育に對するビタミンDの影響

鷺 見 瑞 穂

理化學研究所

Influence of Vitamin D on the Growth of Transplanted Sarcoma.

By

Dr. Midzuho Sumi.

From the Institute of Physical and Chemical Research, Tokyo.

In the present series of experiments the effect of vitamin D feeding on the growth of the Fujinawa rat sarcoma was tested. These experiments may be most conveniently described in connection with the tables contained in the accompanying Japanese original article.

Table I gives the result of the first experiment. Group A (3 rats) were fed with the basal diet of whole wheat supplemented with olive oil, one drop per rat per day. Group B (4 rats) on the same basal diet, supplemented with 0.05 mg. ergosterin (in one drop of olive oil) also given per rat per day. Group C (rats) the same as Group B, but the ergosterin was changed to vitamin D by irradiating the former with ultraviolet light for thirty minutes. All rats were kept on the special diet for ten days before and for two weeks after tumor transplantation.

Table II shows the results of the second experiment. The basal diet was made up of starch, 75%; horse meat protein, 15%; hydrogenated soy bean oil, 10%; oryzanin solution 5%; inorganic salt mixture 5%; also cod liver oil one drop per day for each rat. This basal diet was supplemented with one drop olive oil per day

per rat for Group A (3 rats), 0.05 mg. ergosterin for Group B (5 rats), and 0.05 mg. vitamin D for Group C (6 rats). Group B' (4 rats) was given the same diet as Group B, but the rats were exposed to ultraviolet light for fifteen minutes every day so that the ergosterin fed could transform into vitamin D in the body. The rats were kept on their respective diets for three weeks preceeding and for two weeks following tumor transplantation.

Table III illustrates the third experiment, which was identical with the second experiment except that the animals were kept on the special diets for five weeks before tumor transplantation.

Table IV. In this fourth experiment the basal diet used was that of STEENBOCK's low-phosphorus formula consisting of yellow corn 76%; wheat gluten 20%; calcium carbonate 3%; sodium chloride 1%. Supplementary feeding was olive oil for Group A, ergosterin for Group B, and vitamin D for Group C as before.

Tumor transplantation was made four weeks after the beginning of the special feeding, when the rats in Groups A and B were showing definite signs of rickets.

Table V refers to the fifth experiment. All the rats were fed on STEENBOCK's diet above mentioned, and Group II was exposed to direct sunlight one hour per day, Group III for two hours, and Group IV for three hours, while Group I was kept indoors all the time. No supplementary feeding was given in this experiment.

Conclusion.

As may be apparent from an inspection of the tables, the results of the five experiments described above seem conclusive in showing that vitamin D exerts no perceptible influence on the growth of transplanted tumors.

腫瘍の發育に對するビタミン D の影響に就ての研究は最近 LUIGI BARELLI⁽¹⁾ の報告あるのみにして氏の得たる結果に依ればマウス移植癌の發育には多少影響あるを認めたりし而して氏は試験方法としてビタミン D を動物に注射して試験を行ひたり。然れども今一般治療上ビタミン D を用ふる場合には之を経口的に與ふるを常とし其效果も注射に比して一層確定せられたる如し。著者は今、ビタミン D を食餌的に與へたる場合の影響を知らんとしビタミン D を添加したる種々の飼料を以つて白鼠を飼育しつつ之に肉腫を移植して其の發育状態を試験したり。

今、此處に其の結果を報告せん。

實驗之部

體重 50 gm 内外の白鼠を數群に分ち之にビタミン D 及びエルゴステリンを日々經口的に與へつゝ種々の飼料にて一定期間飼育したる後之に肉腫を移植し其後更に同一状態にて飼育を繼續しつゝ一週間及び二週後に於ける各動物の肉腫の發育の状態を各々對照試験群のものに比較したり。

肉腫は最初他の白鼠に發育せしめたる Fujinawa Sarcoma を各々略々 0.02 gm 宛移植したり。

實驗一 (第一表参照)

基本飼料 大麥

肉腫移植前飼育日數 10 日

添加試料

- | | | |
|-----|-----|---|
| A 群 | 3 匹 | 局法オリーブ油經口的毎日一滴 |
| B 群 | 4 匹 | エルゴステリンのオリーブ油液、日々經口的一滴、一滴中エルゴステリン含量 0.05 mg. |
| C 群 | 6 匹 | ビタミン D 照射(エルゴステリン)のオリーブ油液、日
日一滴、一滴中含量、0.05 mg.
但しビタミン D は、上記エルゴステリンを 30 分間紫外
線に照射して製す。 |

此の結果に依れば動物の發育はC群に於て優りたるも肉腫の發育は各群殆ど大差を認めず。

實驗二 (第二表参照)

基本飼料

澱粉	7 %	オリザニン液	5 %
馬肉蛋白	15 „	無機鹽	5 „
大豆硬化油	10 „	局法肝油	一滴を経口的に與ふ

肉腫移植前飼育日數 3週間

A群 3匹 前實驗同様オリヅ油添加

B群 5匹 エルゴステリン添加

C群 6匹 ヴィタミンD添加

B'群 4匹 B群と同一試料を與へつゝ試験中毎日、鼠の體を紫外線に15分間宛照射せしめたり。

各群共肉腫の發育には差を認めず。

實驗三 (第3表参照)

實驗2に於けるご同一の状態にて飼育し肉腫は、飼育開始後5週間後に移植したり。

A群 3匹 オリヅ油添加

B群 4匹 エルゴステリン添加

C群 6匹 ヴィタミンD添加

此の場合にも肉腫の發育は各群殆ど、差なし。

實驗四 (第4表参照)

基本飼料

玉蜀黍粉	76%	炭酸石灰	3 %
大麥麩素	20,,	食鹽	1,,
A群 11匹	オリヅ油添加	} 同前實驗	
B群 13匹	エルゴステリン添加		
C群 13匹	ヅ ₄ タミ _ン D添加		

此の基本飼料は所謂 STEENBOCK の低磷飼料にして、飼育後、4 週間には A, B 群の鼠皆佝僂病に罹りたり、此處に於て肉腫を移植したる結果、體の發育は C 群に於て勝りたるも肉腫の發育は各群共、差を認め得ざりき、即ち石灰の代謝不調のため佝僂病に罹りたる動物に於ても移植せられたる肉腫の發育には健康なる動物に於けるゝ大差なきを示す。

實驗 5 (第 5 表参照)

實驗 4 と同一飼料にて飼育したる、4 群の白鼠にして第 1 群は其のまゝ第 2 群は毎日 1 時間宛、第 3 群は毎日 2 時間宛又第 4 群は毎日 3 時間宛日光に直射せしめつゝ飼育し各日數の後移植したる肉腫の發育は、やはり各群共、大差を認めず。勿論此の場合には添加試料を與へず。

結 論

著者は經口的に與へたるビタミン D が移植したる肉腫の發育に影響するやに就て種々の飼料にて飼育したる鼠に就て試験を行ひたるに、何れの場合に於ても其の影響を認め得ざりき。

嚮にビタミン A (此處に用ひたる ビタミン A 中には ビタミン D も含有せりと思はるる) に就て癌腫の發育に對する試験を行ひたる R. D. PASSY & J. L. WOODMANN⁽²⁾ 及び W. CASPARI & F. OTTENSOOSER⁽³⁾ 等の結果に依るも影響を認めざりきと言へり。

又動物體中石灰の新陳代謝の不調に依り 佝僂病の罹否に關せず肉腫の發育は殆ど同一なるを知りたり

此の試験を行ふに際し終始御懇篤なる御指導を賜りたる恩師鈴木梅太郎博士並に中原博士に深謝の意を表す、又、肉腫の移植は全部菌研究室の染川氏の御助力に依れり此處に厚く御禮を申し述ぶ。

文 献

- 1) Luigi Barelli, Zeitsch. für Krebsforschung. Bd. 29. Heft. 4. 1929. S. 376.
- 2) R. D. Passey & J. L. Woodmann, J. of. pathol & bacteriol Vol. 28. No. 2. 1925.
- 3) W. Caspari & F. Ottensooser, Z. f. Krebsforschung. Bd. 30. Heft. 1. 1929. S. 1.






























第一表 TABLE I

A			B			C		
動物 番號	肉腫移植前動 物體重 (gm)	肉腫發育	動物 番號	肉腫移植前動 物體重 (gm)	肉腫發育	動物 番號	肉腫移植前動 物體重 (gm)	肉腫發育
236	58-56	1週 2週	237	45-60	1週 2週	242	45-63	1週 2週
238	42-58		243	42-60		248	45-68	
240	40-57		245	40-58		261	32-55	
		2cm.	246	38-61	2cm.	264	40-58	
						265	43-50	
						269	42-63	2cm.












第二表 TABLE II

A	B	B'	C
肉腫移植動物番號 肉腫發育 (gm)	肉腫移植動物番號 肉腫發育 (gm)	肉腫移植動物番號 肉腫發育 (gm)	肉腫移植動物番號 肉腫發育 (gm)
1週 2週 266 38-58 268 35-50 272 34-51 2cm.	1週 2週 271 35-50 274 35-47 275 37-55 276 35-48 277 40-57 2cm.	1週 2週 279 43-55 280 36-53 283 36-63 284 43-58 2cm.	1週 2週 286 34-55 288 38-60 289 33-53 291 35-55 293 40-58 294 37-58 2cm.

第三表 TABLE III


A		B		C	
動物 番號	肉腫移植前動 物體重 (gm)	肉腫發育	動物 番號	肉腫移植前動 物體重 (gm)	肉腫發育
		1週 2週			1週 2週
295	42-80	 	300	37-52	 
297	44-75	 	301	37-60	 
298	40-70	 	304	36-59	 
		 2cm.	305	32-60	 
					 2cm.
			307	33-60	 
			308	35-75	 
			310	34-64	 
			312	39-68	 
			313	35-71	 
			316	31-74	 
					 2cm.

第 四

A					B				
動物 番號	肉腫移植前動物 體重 (gm)	肉腫の發育 度	1 週	2 週	動物 番號	肉腫移植前動物 體重 (gm)	肉腫の發育 度	1 週	2 週
320	48-60	中 度	●		323	50-56	中 度		
321	40-50	輕 度	●		327	50-60	輕 度		
324	47-55	重 度	●		329	46-55	„		
326	50-61	輕 度	●		333	45-61	中 度		
340	50-57	中 度	●		334	48-58	„		
342	52-65	„	●		352	52-59	„		
343	52-67	輕 度	●		354	50-61	„		
345	47-51	重 度	●		357	43-51	輕 度		
347	45-54	中 度	●		358	53-60	„		
349	50-59	重 度	●		359	42-53	中 度		
350	42-55	輕 度	●		360	51-60	„		
					362	53-63	„		
					363	55-69	輕 度		

2cm.

第五表 TABLE V

	動物 番號	肉腫移植前動物 體重 (gm)	肉腫移植前飼 育日數	日光照射 時間	佝僂病 度	肉腫の發育	
						1 週	2 週
I	522	34-59	60	日光照射 なし	輕度		
	544	41-50	"	"	中度		
	545	35-54	"	"	"		
	546	40-54	30	"	重度		
	547	42-55	"	"	中度		
	529	37-67	45	"	"		
	530	35-63	"	"	"		
II	534	40-50	30	照射 1 時間	輕度		
	535	41-58	"	"	なし		
III	537	45-57	"	照射 2 時間	"		
	538	40-54	"	"	"		
IV	540	36-53	"	照射 3 時間	"		
	541	43-60	"	"	"		
	542	43-57	"	"	"		

2cm.

抄 録

『ジクロロエチル、スルファイドのマウスタール

癌誘發に及ぼす影響』

The Modifying Influence of dichloroethyl Sulphide on the

Induction of Tumours in Mice by Tar by I. Berenblum.

(from The Journal of Pathology and Bacteriology. Vol. XXXII. 1929)

軽度の刺戟を再三施せるマウスの皮膚には充血状態が起り、正常の皮膚よりも癌發生性タールにより容易に反應し、腫瘍は早期に發生するを實驗的に證明した。茲に充血腫瘍發生の誘導との關係が見出る可しと思惟せり。最初使用せるは、雪狀二酸化炭素を以て再三刺戟せるものにして、その成績は公表した (1929)。其の事實自身としては甚だ興味あるものなれど、だが本問題は釋明し得なかつた、それには二つの理由がある、第一に雪狀二酸化炭素を以ての氷結は、それだけにて腫瘍を誘發せしめ得る可しが明となりしこと、第二には皮膚に氷結ミタール塗擦を施せる實驗にては、タールは不可避免的に氷結結部位を越えて廣がり、その結果は複雑なるからである、大抵の疣腫は中心部の周縁に發生し、僅かのものが良くその外方に出来るが、中心部には決して發生しない (該部は氷結ミタール塗擦が同時に行はれて居る場所である)。

タールが刺戟せられたる部を越えて廣がる爲めに起る複雑なる結果は、タールに混じ得られる化學的物質を以て皮膚を刺戟すれば防止される。この目的に dichloroethyl sulphide (mustard gas) の稀液を選べり。タールと mustard gas の混合物を皮膚に塗擦すれば、タールに接觸する皮膚の何れの部も mustard gas の影響を蒙るは明かである。mustard gas を使用せる場合の特點は、雪狀炭酸を以ての氷結を繰り返す時と異なり、之のみにては以下説明するが如く腫瘍の發育を促さない。

濃き mustard gas は皮膚及び粘膜の強き刺戟劑である、僅日の潜伏期後に潰瘍が發生し、その治癒は多數時日を要する、併し乍ら mustard gas を充分に稀薄し、その少量を皮膚に接觸せしむれば、非常に軽度の反應が起

りて潰瘍を免れる。二三の豫備實驗をなせるに、アセトン内の 0.1% mustard gas 液はマウスの皮膚に斯る作用を及ぼすこゝが解つた。斯る液の小滴がマウスの背部の皮膚に於て蒸散するに、數時間の潜伏期後に軽度の充血が起り、數日後には皮膚は僅かに肥厚し、滑かくなり、脱毛する。數週間後には、皮膚の性状は正常に歸る。但し毛色のあるマウスでは再生する毛は屢々白色となる。ある場合には反應が更に強いこゝがある。此實驗は稀薄なる mustard gas を使用せる後、種々の期間に動物を殺し、その皮膚を檢鏡して確めたものである。mustard gas ミタールを同時に皮膚に塗擦したる實驗に於ては、前者を後者に千分の一の割合に附加した、斯る混合物は mustard gas のアセトン中に於ける溶液よりも潰瘍を來すこゝが少ない。

(1) mustard gas を癌發生を來すタールに附加せるものの腫瘍誘發に及ぼす影響

40 匹づつ三つの群に分ち次の如く處置した。一群には 0.1% mustard gas を含むタールを背の中部に小さく塗擦した(タールに mustard を附加せる群)。他の 2 群は對照に用ひ、その 1 群にはタールのみを塗擦し(タール對照群)、他群にはアセトンに 0.1% の mustard gas を溶かせるものを塗擦した(mustard gas 對照群)。

塗擦は平均 1 週に 1 回の割合に繰返へし、塗擦以前に豫め塗擦すべき部の毛を缺にて出来る限り短かく刈りて、皮膚を刺戟する爲めに起る化學的脱毛を防止した。

數週後には大抵のマウスに於いて毛の發育が止まつた。實驗は總べて動物が斃れる迄即ち 50 週間續けた。mustard gas 對照群にては 5 匹が實驗の初めから 56 週間生き残りたれど、塗擦は 50 週以上行なわなかつた大きな

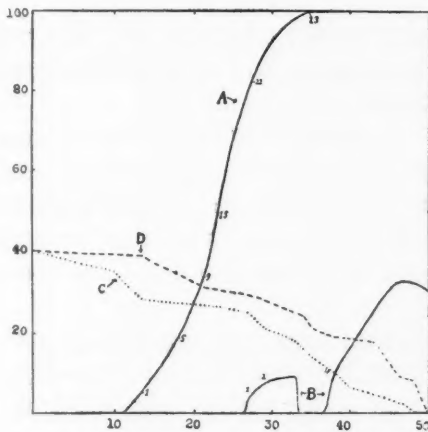
第 1 表 實驗期間 50 週

	タール對照群	タールに mustard gas を加へたる群
疣腫の第一出現……………	12½ 週	27 週
第 33 週に於て生き残れるもの…	18	24
同前にて疣腫ありしもの…………	18	2
疣腫を生ぜるものゝ殘存%…………	100 %	8 %
結局腫瘍發生せる動物數…………	23	4
腫瘍が惡性となりし數…………	11	2

惡性腫瘍が出来て苦しうに見える二、三のマウスは殺した。一方塗擦を動物が斃れる迄續けた。腫瘍切片を檢鏡し、腫瘍が筋層に波及せるものを

悪性とした。

第 1 圖 Weeks



- A : タール對照群に於て腫瘍發生し生き残れる %
 B : タールに mustard gas を附加せる群に於ける
 同前 %
 C : タール對照群に於ける生存せるもの數
 D : タールに mustard gas を附加せるもの、同前
 A 及び B 線を含む圖は腫瘍の發生せる動物の全數
 を表す

せるもので處置したるマウスには殆んど不感性であつた。此の實驗成績は第一表と第一圖に要略して置く。

癌を發生せしめるタールに 0.1% の mustard gas を附加せるものにはタールの癌發生作用は殆ど完全に妨止せられることが解る、此場合二、三のものには疣腫が發生したれども、悪性への變化は塗擦に依るものとは思へなかつた。

從つて茲に mustard gas の此の抗癌發生癌作用 anti-carcinogenic は之れがタールにある作用を及ぼす爲めに起るのであるか即ちタールの癌發生作用が妨止されるのであるか、或は又之れが動物に作用して皮膚の最早ター

mustard gas 對照群の 40 匹マウスには、その中若干のものは實驗の初めから 56 週間生存したれども單性腫瘍を發生せしめ得なかつた。タールに mustard gas を附加せるものを繰り返へし塗擦せるものに於ける顯微鏡的變化は、血管が擴大し、増殖する上皮細胞の腫脹を來すを除きては、タールのみを塗擦せし場合の早期變化と同様であつた。而るにタール對照群にて 33 週間生き残りたる總べてのマウスには腫瘍が發育したれども、タールに mustard gas を附加

ルに反應しなくならしめるのであるかの問題が起る。之を解明せんとして次の實驗を行つた。

(ロ) mustard gas の作用部位

此の實驗の眼目はマウスにタールと mustard gas とを塗擦するのであるが、両者が、同時に相互に作用するを避けんとあるにあつた。斯くして疣腫誘發が防止されるれば、その防止作用は mustard gas が動物にある影響を及ぼすに依ることを斷定するも不合理ではあるまい。

之の實驗には 150 匹のマウスを使用して、第 1 群の 50 匹には mustard gas (0.1 % をアセトンに溶かせるもの) 及びタールを以て 3 乃至 5 日の間隔をおいて交互に塗擦した(タールと mustard gas とを交互に塗擦せる群)。對照としては 50 匹に 0.1 % の mustard gas を含有するタールを塗擦し(タールに mustard gas を附加せる 對照群) 他の 50 匹にはタールのみを塗擦した(タール對照群)。

mustard gas 或はタールを塗擦する度毎に豫め、殘餘物を除去せんとして皮膚をアセトンに濕せる棉花を以て、對照群にてはアセトン自身の作用に基づく不條理を除外せんとしてアセトンを用ひたる群に、實驗期間は 27 週。

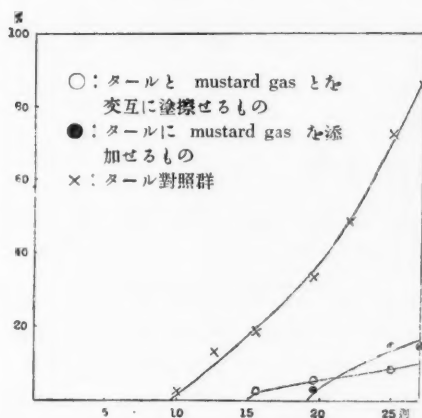
其の實驗成績は第 2 表と第二圖に説明せるが如く。mustard gas とタールとを交互に塗擦せる群には 3 匹だけ、タールに mustard gas を附加せるものにては 2 匹に、而るにタールのみを用ひたる群には 33 匹に疣腫が発生した、斯くして mustard gas の少量を癌發生作用あるタールに附加すれば、殆ど完全に疣腫の發生は抑制されることが確められる。

第 2 表 實驗期間は 27 週

	タール 對照群	タールと mustard gas と を交互に塗擦 せる群	タールに m.g. を附加せる群
疣腫最初の發生	10 週	15 $\frac{1}{2}$ 週	19 $\frac{1}{2}$ 週
10 週間生存せる動物數	47	46	43
結局腫瘍の發生せるものの全數	33	3	2
同前%	70 %	6 $\frac{1}{2}$ %	4 $\frac{1}{2}$ %

扱て mustard gas 此の抗癌作用は之が動物にある影響を及ぼして動物の皮膚が最早癌を惹起するタールに感應しなくなることを云ふことが出来る。

第 2 圖



實驗の種々の期間に於て腫瘍が発生せる生存動物
の百分率を示す

(ハ) 種々の實驗期に於てタールに mustard gas を附加せる場合の疣腫誘發の抑制

タールを再三繰り返へして塗擦する結果發生する疣腫は幾多の週日の期間後に甫めて現れるものにして、此の期間はタールの品種とその塗擦頻回数に依りて全く一定なることは確定的の事實である、從つて此れは單一なる現象にあらずして、前驅期中組織内の連續的變化が、終局に於て疣腫となるものと考えられる。

LEITCH (1922) は斯かる見解を支持するに足る實驗を行つた、即ち彼はタール塗擦を前驅期の終り頃に中止すれば一疣腫出現前に一疣腫は屢々後れて發育することを實驗した。

皮膚にタールと mustard gas を添加せるものを塗擦して、疣腫が出現しないならば、これは mustard gas が前驅期を通じて總べての變化を抑制するのかも知れない、其の他、タールのみに關係する想像されたる總べての變化が尙ほ進行すれども、前驅期を過ぎて疣腫出現への終局變化が mustard gas に依り抑制される可能性もある、或は又其抑制は種々の期に於て起り、又 mustard gas が唯だ全過程を雜然と緩慢ならしむることもあり得る譯で

ある。

第 3 表 實驗期間 30 週

	第一群	第二群	第三群	第四群*
疣腫最初の出現	18 週	12	12 週	12 週
13 週後生き残れるもの	24	23	23	24
18 週 " "	15	18	16	7
腫瘍が結局發育せる動物數	1	3	2	12

* 第四群には流行病が起りて多數の動物が斃れ、死亡率が高きにも關らず12匹のマウスに腫瘍が発生した。

是等の可能性は mustard gas をタールにタールのみを塗擦し始めてからある時日迄は添加せずして、疣腫の出現前に添加したる實驗に依りて検討するこゝが出來た。150 匹のマウスに1週1回タールを塗擦し、5週後に25匹だけを取り出して、之にタールに mustard gas を添加せるものを1週1回塗擦し續けた(第一群)、此れより3週後に再び25匹を取り出して同様の處置を行つた(第二群)、殘餘のマウスには初期より十一週迄タールを塗擦したるに、その二匹に疣腫が発生した。此の2匹は取り除き、其の殘餘から25匹を取り出してタールに mustard gas を加へたるものを塗擦し(第三群)、他の25匹は對照としてタール塗擦を續けた(第四群)、以上を要言すれば、

第一群 5週以後にタールに mustard gas を添加した。

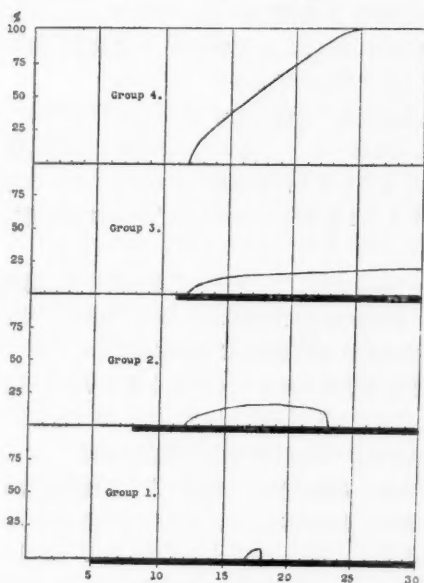
第二群 8週以後に " " " "

第三群 11週以後に " " " "

第四群 初めから タール のみ塗擦

第3表に示すが如く、第一、第二、第三群(何れもタールに mustard gas を加へたるものを種々の時期より塗擦したるもの)にはマウスに疣腫の發生したるものは少なく、タールのみを塗擦せる第四群には12匹に疣腫が発生した。興味あるは第二、第三群にて疣腫の甫めて出現せる時期はタール對照群と同一なるこゝである。第二、第三群はタールを永らく塗擦せる爲めに、是等の群中の1匹或は2匹に於ては、疣腫出現への變化過程がタールに mustard gas を添加せるものにて代用する頃には最早可成り進捗して(目撃は出來なくとも)其の抑制作用が無効なりしと解釋出来る。此の解釋を眞實とすれば、第一群は mustard gas を最初から添加せるものを塗擦せる場合と

第 3 圖



タールに mustard gas を添加せるものを種々の時期から塗擦せる場合生き残り腫瘍の發生せるものゝ百分率

mustard gas はタールに作用するのではなく動物に作用することが確められる。若しタールに作用するものゝすれば(即ちタールが mustard gas の爲めに癌發生作用を呈せないものに變化するゝすれば)、斯るタールは腫瘍を惹起せしめ得ないを考へらる可きであり、豫め 11 週間タールのみにて處置せる皮膚に腫瘍が始まるを抑制することは期待が出来ないであろう。

考 按

mustard gas ミタールを塗擦せる皮膚に就いての根源目的は、mustard gas に依りて皮膚に充血の増強を來すこと、これがタール塗擦の結果として起る腫瘍に如何に影響するかを検することであつた。充血の増強は mustard gas に依りて起る唯一の變化ではないことが解つた、併し乍ら、mustard

同様に疣腫の第一出現の遲滯を來すことになる。最も興味あるは第三群の成績である、此の群の動物はタールのみを 11 週間塗擦し、從つて疣腫の將に出現せんとするものであらう。其れ以後は mustard gas を添加せるものにて塗擦を續けたるに、大抵のものには腫瘍が發生しなかつた、是等の成績は第 3 圖に圖示せり。

茲に於て mustard gas は前驅期狀態を超へて疣腫出現への終局變化を抑制し得るものなりと明確に斷定出来る。上述の實驗結果に依り mu-

tard gas のみにてはこれを皮膚に繰り返して塗擦するも腫瘍を誘發せしめ得ないこと及び充血は其の重要な要因なることが解明せられたから、是等の成績が他の實驗者(交感神経切除に依る充血方法)の成績と一致すれば此の成績はある價值を有することになるであろう。

タールのみにての處置は皮膚血管の擴張を來す(KREYBERG, 1927), 市川及び BAUM (1924) 氏は斯る充血はマウスと兎とにのみ起り、何れも結局は腫瘍發生を來すがモルモット及びラツテには反應なきを實驗した、彼等はこれから(實際に正常なる理由ありと主張はしなかつたが)充血は腫瘍誘發の第一要因なりと所定した。

若し同時に高度の人工的充血を惹起して、タール癌を更に容易く誘發せしむるのが可能とすれば、それは確かに血液供給の増大が第一要因なるを暗示するものであろう。KOTZAREFF (1925) と REMOND, BERNARD BEIG SENDRAIL (1925) は兎で頸交感神経節を除去して充血を來す方法を用ひ、タール塗擦を繰り返せるに反對側よりも該操作を施せる例に早く腫瘍發生した。同じ方法にて採用して、AULER (1925) は全く反對の結果に到達した。

mustard gas を用ひての此の實驗に於て、殆んど完全に腫瘍誘發を抑止し得るは記述した。斯くの如く、相異なる二つの方法にて到達される正反對の結果は、是等實驗方法の何れかに於て、若しくは兩者に於て一要因が他のものよりも餘分に調理せられたること意義付けることに因りてのみ解決出来る。交感神経を切断し、皮膚を刺戟すること、一般に充血を來すが、何れの場合にも、癌發生性タールに對する反應に感應する皮膚の周圍に他の變化が起る(但し兩者の場合に於て恐らく同一なものではあるまい)、されば充血と腫瘍誘發間の可能性關係は此等實驗に採用せられし方法に依りては決して解決せられ得るものではない。

だが、動物に作用して、其の皮膚をして癌發生性タールに反應しなくならしめる物質が発見せられるれば、それ自身として興味あるのみならず、疣腫の實驗的誘發の過程に關する數多の問題の解決に重要なものとなるであろう。

タールに依る疣腫誘發が mustard gas にて抑制可能なりとすれば、其の作用には幾分特異的なものなりや、或は其他の刺戟が相似たる形にて作用しなくなるのか否やの問題が生ずる。

KENNAWAY (1924) 氏等は、タール癌發生問題を解決せんとして、癌發生性タールに非癌發生性タールを含有せざるある成分を探究した、癌發生性タ

ールを缺き従つて疣腫誘發を抑制する非癌發生性タール成分の探究は同様に理由のあることである併し斯る抗癌性力素 anti-carcinogenic agent の畢竟存在せざるは事實である。

結 論

(1), mustard gas 0.1 %を癌發生性タールに附加すれば、タールの腫瘍誘發を抑制する。

(2), mustard gas の此の抗癌性效力は、それが動物に及ぼす作用に基因する、従つて皮膚は最早タールに反應しなくなる。

(3), 疣腫發生は遅くともタール塗擦第 11 週にタールに mustard gas を附加すれば抑制出来る。以上

(此の抄譯を山極先生から命ぜられたのは約半歳前のことで、今日迄延びてしまつたのは誠に慙愧に堪えぬ次第である)。(久保久俊譯)

雜 報

第二十三回定期總會並に第二十二回學術集談會

昭和五年四月四日午前八時より大阪市，大阪府立醫科大學大會堂に於て本會第二十三回定期總會並に第二十二回學術集談會を第八回日本醫學會第六分科學會として開催す。

1. 開會の挨拶

長 與 會 頭

2. 昭和四年度會係報告並に癌研究及治療所建設に関する報告

木 村 理 事 長

3. 議 事

副總裁推戴に関する件

本會副總裁として公爵近衛文麿氏を推舉することに満場一致可決す。

4. 學術集談會演説(第二十回日本病理學會を合併)

午前中二十日鼠の移植癌(偶發乳癌及たゝる癌)に對する抗體發生に関する實驗的研究(第七報)”，山極勝三郎，森本茂喜，塚原重雄共同研究外十九題の報告演説。

5. 總裁宮殿下の御台臨。本會總裁 伏見宮博恭王殿下には午前九時五十分御附武官並に事務官等を随へさせられ御臨場，本會よりは長與會頭，稻田副會頭，木村理事長，宮川，南各理事，評議員，柴田知事，佐多，楠本日本醫學會正副會頭，河野同準備委員長，高安，薄田，大阪府市醫師會長，藤浪博士，村田日本病理學會長其他數名の御出迎，貴賓室に御少憩，上記の人々に賜謁の後會場に成らせられ一同起立敬禮の裡に令旨を賜はる。

6. 令旨 總裁宮殿下より賜はりたる令旨次の如し

令 旨

本日癌研究會第二十三回定期總會並第二十二回學術集談會を大阪の地に開くに當り親しく會員諸子を見るを得るは予の欣快とする所なり

惟ふに悪性腫瘍に關する研究は各國何れも軌近益々隆盛を加へ競うて其の理論を闡明し以て癌の診斷治療豫防等の方法の改良に努めつつあり此の間に在りて我癌研究會が會員諸子の精勵に依り幾多の好業績を挙げ汎く學界に貢獻する所あるは予の甚だ満足する所なり

今や本會は將に研究所及治療所の建設に著手せん
 茲諸子の愈々奮勵以て本會目的の達成に力を致さんことを望む

昭和五年四月四日

社團法人癌研究會 博 恭 王
 總裁大勳位功四級



7 奉答文 長與會頭の奉答文次の如し

奉 答 文

茲に本日をも以て社團法人癌研究會第二十三回定期總會並第二十二回學術集談會を大阪に開催するに當り

總裁宮殿下親しく臺臨あらせられ優渥なる令旨を賜ふ又郎等感激に勝へず會員一同同心協力理論治療及豫防の各方面に互り倍々研究實驗を進め以て令旨に副ひ奉らんことを期す謹みて奉答す

昭和五年四月四日

社團法人癌研究會會頭 長 與 又 郎

8 授賞式

第二十二回學術集談會授賞論文審査要旨
 人間腫瘍の體外培養に就て

東北帝國大學醫學部病理學教室

醫學博士 菊 池 精 三

現今、腫瘍の研究は分業的に多方面に亙り、洵に微に入り細を穿ち其進

歩亦甚だ迅速なれども、凡て動物實驗を主とし、稀に人間腫瘍を材料とせるものは今日猶概ね純形態學的研究に限れり。他面、組織の體外培養も約十年來各専門家により極めて廣く且つ深く研究さる。然るに此の培養方法を應用して人間腫瘍を研究せる者はカルレル、バルロウ以來未だ甚だ少く、遇々之れあるも僅かに一二例の患者に就て實施せるのみ。菊池君茲に見る所あり、屢々自身の血液を採りて培養基を作り患者より手術抽出せるもの及び屍より、癌腫、肉腫、纖維腺腫を培養し、其生物學的性情を精細に觀察し、潛伏期を明にし、屍體よりすらも培養し得ること、癌の間質細胞よりも癌細胞自身の發育旺盛なること、就中内管性纖維腺腫にては豫想に反し上皮細胞のみ、一定の上皮性々質を保持して増殖すること、腫瘍細胞に運動能力あること等、其他をも闡明せり。惟ふに實驗動物に於ける今日の廣汎深遠なる研究成績は之を直ちに人體に適應す可らず。必ずや兩者の精細なる比較を要す。此の意味に於て菊池君の業績は甚だ有益なるのみならず、先人の研究猶甚だ僅少なる方面に於て人間腫瘍細胞の生物=形態學的性情の知見に寄與する所少なからず、授賞に値するものなり。

昭和五年四月四日

審査委員

醫學博士 藤 浪 鑑
 醫學博士 長 與 又 郎
 醫學博士 稻 田 龍 吉
 醫學博士 木 村 男 也

9. 總裁宮殿下御歸還

授賞式終了後宿題報告に移りたるが 總裁宮殿下には約十五分間に亙り藤浪教授の報告を御聴取の後全員起立奉送裡に同十時四十分御退場二階貴賓室に暫時御休憩の後寶塚御旅館に向け御歸還あらせられたり。

10 宿題報告演説

家鶏肉腫と腫瘍病理研究

京都帝國大學醫學部病理學教室

教授 醫學博士 藤 浪 鑑

藤浪教授は約二時間に及び腫瘍病理の研究に對する内容極めて豊富なる

報告を試みられたり。

11. 學術集談會

午後は引續き學術集談會演説を開き“家鶏肉腫移發原因體の性質に就て”，
 中原和郎，矢追秀武氏等の共同研究外に 二十二題を演了し 午後五時盛會裡
 に斯くして終局を告げたり。

評議員會

昭和五年三月二十日，丸の内，日本工業俱樂部に於て評議員會開催す，出
 席者次の如し。(イロハ順)

稻田龍吉，今村繁三，服部金太郎，芳賀榮次郎，八田善之進，西山信光，
 細野順，遠山郁三，大槻菊雄，川上漸，門野重九郎，金杉英五郎，田宮猛
 雄，田代義徳，高橋明，高橋信，都築正男，鶴田禎次郎，長與又郎，久保
 徳太郎，草間滋，吳建，松山陽太郎，増田義一，福士政一，二木謙三，河
 本禎助，小林幹，近藤次繁，佐藤恒丸，木村徳衛，木下正中，宮川米次，南
 大曹，鹽田廣重，鹽谷不二雄，鹽原又策，澁澤敬三，篠田紉，平山金藏，
 森安連吉，男爵森村市左衛門，茂木藏之助，杉本東造の各評議員並に鈴木
 遂，中原和郎，山川保城氏等。

五時二十分長與會頭に簡單に開會の辭を述べ，次いで，評議員會正副會
 長の選舉を行ふ旨を宣す。此時金杉評議員自席より昨年末臨時評議員會に
 於けると同様，森村男爵を評議員會長に推薦せられたき旨を提案すれば一
 同之れに賛成し，茲に森村男爵評議員會々長に當選決定す。

評議員會副會長は未定のまゝとし，次回に決定するこゝとなれり。茲に於
 て森村評議員會長登壇

先づ就任の挨拶をなし，去る三月二日薨去せられたる本會評議員，名譽會
 員醫學博士故山極勝三郎氏に對し一同の起立を乞ひ弔意を表し，

次いで協議に入る。

協議事項

第一議案 昭和四年度決算に關する件

木村理事長より説明あり異議なく可決。(昭和四年度會計報告は「癌」第
 二十四年一冊雜報欄に掲載す)。

第二議案 名譽會員推薦に關する件

財團法人和田薰幸會 會長 和田 織 衣

三菱合資會社 社長 男爵 岩崎小彌太

候爵 鍋島直映

遠山正路

本多春子

醫學博士 佐多愛彦

田村精一

岩垂亨

財團法人安田修德會 理事長 赤司鷹一郎

樋口一成

醫學博士 男爵 佐藤達次郎

以上諸氏は本會定款第十三條により本會名譽會員に推薦の件可決す。

報告事項

癌研究及治療所建設狀況に關する件

木村理事長より、癌研究及治療所建設事業に關する寄附金募集の成績其他に付き説明をなし且つ寄附金募集に付希望する所ありたり。

理事會

昭和五年三月二十日第二回理事會開催す、長與會頭、鹽田、稻田兩副會頭、木村理事長、佐々木、宮川、南、澁澤各理事、森村、今村兩監事、出席

報告事項

- 一、昭和4年度庶務會計に關する件
- 二、定期總會並學術集談會開催に關する件
- 三、山極名譽會員薨去に關する件
- 四、癌研究及治療所建設に關する件

協議事項

- 一、名譽會員推薦に關する件
- 二、副總裁推戴に關する件
- 三、評議員會正副會長選舉に關する件
- 四、評議員増員に關する件
- 五、總會に關する件
 - イ、定期總會並學術集談會舉行次第に關する件
 - ロ、授賞論文審査決定及賞金に關する件
 - ハ、出張旅費に關する件

資産總額の變更登記

昭和五年四月十五日、資産總額を六萬千百十三圓十四錢に變更東京區裁判所に登記申請を了す。

癌研究所及治療所建設趣旨書

醫界の謎である癌の發生原因も熱心なる多方面よりの研究によつて、今日或る程度迄は明瞭にすることが出來た様に思はれる、即ち癌の發生に刺激との關係の如きがそれで、ウイルヒョウ氏の假説はフィビーゲルの實驗山極教授市川博士の研究によつて、如實に立證せられることが出來たのであります。其處で問題は如何なる場合でも癌の發生には必ず持續的の刺激が缺くべからざるものであるか否か、尙刺激以外にも癌の發生原因をなすものがありはせぬかと言ふ點で、之れに關しては古くより今に至る迄驚くべき程多くの觀察や、實驗に基く諸説があつて是等によるこ持續的の刺激だけが、唯一無二の發生原因と見做すことが出來ない様に思はれるのであります、例へば癌の發生と組織の迷芽との關係、遺傳、素因等の存在が癌發生の上に及ぼす影響の如きものがそれであります。爲めに癌の發生原因は可なり明らかになつた様に思はれて 尙其處に不明の因子が存することは今日否まれない状態にあります。到底腸チフス症とチフス菌、結核症と結核菌、梅毒症とスピロヘータとの間に於ける様に因果關係、病症の變化機轉等が明瞭ではない、是等の點を明らかにせんが爲め各國は莫大な費用を投じて、競つて研究の鉾を向けて進んで居る次第であります。

醫學の進歩と共に各種の疾病は其罹病數を次第に減少して居る、特に其の原因の明らかになつた病氣に於ては、其合理的豫防方法が可能となつたので、夫れを實際に應用して居る國々では病者の減少して行くのは當然の歸結で之れ誠に文明の賜と申さねばなりません、例へば天然痘、チフス、赤痢、結核皆それですが、獨り癌のみは全くそれと逆行して各國で其の病者が年々増加して居る、それは本病の原因が充分に明らかでない爲めに有效なる豫防方法の案出が極めて困難なるが爲めであるのは申す迄もありません、特に近時の觀察による工業の發達に伴ひ職業的に發生する癌のあることが知られ、其の豫防方法の解明せらるゝことは非常な急務となつて居ります。米國は最近十五ヶ年間に約六十%、英國は三十%の増加と言はれて居ります、日本に於ては統計局死因統計の示す所による明治三十九年には二萬七千二百八十六人、四十二年には三萬千七百五十三人、大正

十三年には四萬千三百二十人であつて、人口増加に比較しても、徐々ではあるが年々増加して行くのを認めることが出來ます。此の増加の原因は獨り診斷が確實になり、發見率が高まつたことにのみよるのではなくて、實際發病數が増加して來て居ると思はれるのであります。此の様な有様であるから、歐米各國に於て、癌の豫防撲滅に關する研究は非常なる勢を以て、勃興して居るのは決して偶然ではないのであります。

癌と言へば、昔も今も絶対に治らないものゝ様に一般から思はれて居る傾向がありますが、近時の醫學の進歩は此の不治と言はれて居る癌を一程度迄は完全に治癒させることが出来る様になりました、即ち其の一は外科的治療で、早期に診斷が出來れば、熟練せる醫師の手によつて完全に剔出して治癒を來すことが出來ますが、然し此の早期の診斷が多くの場合却々に困難であることが大きな弱點であります。其の二はレントゲン及ラヂウム等の照射療法によるのでありまして、此の方法には殆んど何等の危險がないと言ふてもよいと同時に病症の早期のものには勿論、既に病症が進行したもののにも施すことが出來て其の治療成績は約十一二十%位は完全と言ひ得る程度の治癒を招來することが出来るのであります。是等の照射療法は癌腫以外の腫瘍にも勿論作用しますので彼の恐るべき肉腫の六十%、筋腫の九十五%は完全治癒が出來ます、其他のものには治癒的に作用するのは勿論言ふ迄もありませぬ、誠に人類の非常なる福祉と申さねばなりませんまい、然し茲に大問題でありますのは、此の光線療法の効果をも確實に現はしますのは體表又は之に近い部位にある癌に對してでありまして例へば、乳癌及子宮癌等には最もよく作用致しますが深部に發生したもの即ち胃癌、肝臓癌等には今日其の治癒的影響は極めて微弱でありまして此の點が大に研究を要する所であります、此様な次第でありますから、歐米各國に於ては國費、公費、或は主として一般篤志家の寄附金により完全なる研究所及治療所を設置して著々研究の歩を進め、同時に色々工夫して治療方法の改良を計り以て起死回生の幸福を得させやうと努めて居る状態であります。

吾が癌研究會は明治四十一年の創立以來専ら有志の寄附により全國有爲の癌研究者に對して研究費を補助し又優秀論文に授賞し、學術機關雜誌「癌」を發行する等、只管本邦癌研究の發達の爲めに微力を盡しつゝあります、昨年末迄に研究費を補助せし金額は十二萬圓、授賞論文十九篇を數ふるに至りました、吾國より斯くして數多の優秀なる世界的業績の發表を

見るに至つたのは、畢竟篤志家諸氏の御後援に據り本會が多少寄與する所があつたに信じます、大正十一年よりはレントゲン深達装置及少量のラヂウムを購入して、東京帝國大學附屬醫院雜司ヶ谷の分院の一部を借りて小規模ながら治療を行つて昨年迄に治療した患者数は千六百十六人でありまして、その治療成績も亦顯著なることが知られ、次第に一般よりの信頼が加つて來て治療を乞ふ者が漸次増しつゝある状態であります。

然し益々研究の歩を進め時代の要求に副はんことをするには經費の不足勝ちな、現在の研究會の状態では到底満足することが出来なくなりました、一日も早く獨立の研究所を設けて癌の發生原因其他の學術的研究を遂げ、以て癌の豫防撲滅方法を講究し、又之れに附屬せる治療所を置き廣く世の需めに應じて癌の早期の診斷を爲し、適當なる治療を施す様にすることが目下の急務に信じます。又從來癌の豫防は不可能の如く考へられて居たのでありますが、近時の研究によつてある程度まで可能性があることを云ふことが明かになつたのでありますから、從て癌の豫防知識の普及も亦重大なる本會の使命の一を考へてをります。

御下賜金並癌研究所及治療所建設資金募集狀況報告

御下賜金

金一萬圓也

癌研究所及治療所建設指定寄附申込芳名(昭和五年五月迄)

年 月	金 額	氏 名	摘要
昭和三、十一	1,000.00	遠 山 正 路殿	二回分納
同	1,000.00	高 橋 源 太 郎殿	五ヶ年賦
昭和四、三	500.00	島 村 淺 夫殿	一時 納
同	500.00	本 多 春 子殿	同 上
	ラヂウム原素	本 多 春 子殿	癌治療用として七割餘
同 四	300.00	發明實施研究所所長 小 野 俊 一殿	一時 納
同	500.00	雨潤會會長 伯爵 陸 奥 廣 吉殿	同 上
同	1,000.00	佐 多 愛 彦殿	同 上

年 月	金 額	氏 名	摘 要
昭和四, 十	1,000.00	田 村 精 一殿	一時納
同 十二	5,000.00	磯 村 豊 太 郎殿	四ヶ年賦
同	2,000.00	木 村 徳 衛殿	同 上
同	2,000.00	長 與 又 郎殿	同 上
同	2,000.00	佐 々 木 隆 興殿	同 上
同	1,000.00	男爵 高 木 喜 寛殿	同 上
同	2,000.00	官 川 米 次殿	同 上
同	15,000.00	森村豊明會 會長 男爵 森村 市左衛門殿	五ヶ年賦
同	2,000.00	稻 田 龍 吉殿	四ヶ年賦
同	2,000.00	鹽 田 廣 重殿	五ヶ年賦
同	2,000.00	南 大 曹殿	同 上
同	1,000.00	菊 池 循 一殿	同 上
同	100.00	中 原 和 郎殿	一時納
昭和五, 一	50.00	福 田 保殿	五回分納
同	50.00	鈴 木 逢殿	一時納
同	500.00	合資會社 杏 林 舎殿	五ヶ年賦
同	300.00	山 川 保 城殿	一時納
同	1,000.00	(故樋口繁次氏) の遺志に依る 樋 口 一 成殿	一時納
同	2,000.00	安田修徳會理事長 赤 司 鷹 一 郎殿	一時納
同	1,000.00	田 中 次 郎殿	二回分納
同 二	1,000.00	南 條 金 雄殿	一時納
同	1,000.00	佐 藤 三 吉殿	二ヶ年賦
同	1,000.00	島 齒 順 次 郎殿	一時納
同	500.00	稻 垣 長 次 郎殿	五ヶ年賦
同	500.00	鈴 木 島 吉殿	一時納
同	100.00	林 春 雄殿	同 上
同	1,000.00	緒 方 知 三 郎殿	五ヶ年賦
同	2,000.00	岩 垂 亨殿	二ヶ年賦
同	1,000.00	大 倉 和 親殿	一時納
同	1,000.00	川 添 正 道殿	五ヶ年賦

年 月	金 額	氏 名	摘 要
昭和五, 二	100.00 ^円	高 田 畊 安殿	一時納
同	50.00	小 喜 多 晴 雄殿	同 上
同	100.00	市 川 厚 一殿	同 上
同	100.00	佐 藤 清殿	二ヶ年賦
同	100.00	白 井 宏殿	一時納
同	300.00	株式会社 後藤風雲堂松田祐作殿	三ヶ年賦
同	50.00	矢 追 秀 武殿	一時納
同	30.00	奥 田 永 吉殿	同 上
同	300.00	馬 杉 復 三殿	二ヶ年賦
同 三	50.00	村 山 小 七 郎殿	一時納
同	50.00	柏 木 正 俊殿	同 上
同	10,000.00	財團法人 和 田 薫 幸 會殿	五ヶ年賦
同	10,000.00	男爵 近 藤 滋 彌殿	同 上
同	500.00	吳 建殿	一時納
同	300.00	男爵 青 山 徹 藏殿	同 上
同	50.00	横 川 定殿	同 上
同	500.00	(故山極博士の) 山 極 二 郎殿	同 上
同	200.00	遺志に依る 高 橋 信殿	二ヶ年賦
同	500.00	瀬 川 昌 世殿	一時納
同	100.00	西 山 信 光殿	同 上
同	100.00	鯉 沼 茆 吾殿	一時納
同	2,000.00	杉 本 東 造殿	五ヶ年賦
同	1,000.00	(故武智菊子氏) 武 智 直 道殿	一時納
同	100.00	遺志に依る 森 茂 樹殿	二ヶ年賦
同	5.00	尼 子 四 郎殿	一時納
同 四	300.00	木 村 哲 二殿	三ヶ年賦
同	100.00	鹿 兒 島 茂殿	一時納
同	500.00	(故靜子氏の) 内 藤 久 寛殿	同 上
同	1,000.00	遺志に依る 河 本 禎 助殿	五ヶ年賦
同	200.00	五 味 龜 太 郎殿	一時納

年 月	金 額	氏 名	摘 要
昭和五、四	100.00 ^円	鈴 江 懷殿	一時納
同	200.00	松 本 留 吉殿	同上
同	50.00	東京警事新誌局 太 田 恒 磨殿	同上
同	5,000.00	堀 越 角 次 郎殿	五ヶ年賦
同	1,000.00	木村 平右工門殿	二ヶ年賦
同	50.00	東京女子醫學專門學校學生一同御中	一時納
同 五	300.00	高 橋 明殿	同上
同	1,000.00	磐 瀬 雄 一殿	同上
同	2,000.00	福 士 政 一殿	五ヶ年賦
同	10.00	姊 崎 正 治殿	一時納
同	20.00	無 名 氏	
同	2,000.00	山 本 留 次殿	一時納

計 十萬六千三百十五圓也

癌研究所及治療所建設寄附金領收報告

(昭和五年五月迄の分)

1,000.00 ^円	遠 山 正 路殿 (一時納)
500.00	島 村 淺 夫殿 (同上)
200.00	高 橋 源 太 郎殿 (1,000.00 ^円 五ヶ年賦第二回分)
500.00	本 多 春 子 (一時納)
500.00	雨潤會々長 伯爵 陸奥廣吉殿 (同上)
300.00	發明實施研究 所々々長 小野俊一殿 (一時納)
1,000.00	佐 多 愛 彦殿 (同上)
1,000.00	田 村 精 一殿 (同上)
100.00	中 原 和 郎殿 (同上)
1,000.00	樋 口 一 成殿 (同上)
10.00	福 田 保殿 (500.00 五回分納第一回分)
100.00	林 春 雄殿 (一時納)
500.00	鈴 木 島 吉殿 (同上)
2,000.00	赤 司 鷹 一 郎殿 (同上)

100.00	高 田 畀 安殿 (一 時 納)
50.00	小 喜 多 晴 雄殿 (同 上)
1,000.00	岩 垂 亨殿 (2,000.00 二回分納第一回分)
300.00	山 川 保 城殿 (一 時 納)
10.00	福 田 保殿 (第二回分)
50.00	柏 木 正 俊殿 (一 時 納)
500.00	山 極 二 郎殿 (同 上)
50.00	鈴 木 遂殿 (同 上)
500.00	瀬 川 昌 世殿 (同 上)
100.00	西 山 信 光殿 (同 上)
100.00	高 橋 信殿 (200.00 二ヶ年賦第一回分)
10.00	福 田 保殿 (第三回分)
400.00	杉 本 東 造殿 (2,000.00 五ヶ年賦第一回分)
500.00	内 藤 久 寛殿 (一 時 納)
1,000.00	武 智 直 道殿 (同 上)
100.00	河 本 禎 助殿 (1,000.00 十回分納第一回分)
100.00	杏 林 舍殿 (500.00 五ヶ年賦第一回分)
1,000.00	大 倉 和 親殿 (一 時 納)
200.00	松 本 留 吉殿 (同 上)
100.00	鯉 沼 莚 吾殿 (同 上)
30.00	奥 田 永 吉殿 (同 上)
5.00	尼 子 四 郎殿 (同 上)
50.00	矢 追 秀 武殿 (同 上)
100.00	鈴 江 懷殿 (同 上)
50.00	太 田 恒 磨殿 (同 上)
50.00	森 茂 樹殿 (100.00 二回分納第一回分)
500.00	吳 建殿 (一 時 納)
20.00	福 田 保殿 (第四,五回分納)
100.00	白 井 宏殿 (一 時 納)
500.00	木村 平右衛門殿 (1,000.00 回分納第一回分)
300.00	高 橋 明殿 (一 時 納)
1,000.00	南 條 金 雄殿 (一 時 納)
1,000.00	堀 越 角 次 郎殿 (5,000.00 五ヶ年賦第一回分)

300.00	青 山 徹 藏殿 (一 時 納)
150.00	馬 杉 復 三殿 (300.00 二ヶ年賦第一回分)
200.00	菊 池 循 一殿 (1,000.00 五ヶ年賦第一回分)
100.00	稻 垣 長 次 郎殿 (500.00 五ヶ年賦第一回分)
1,000.00	磐 瀬 雄 一殿 (一 時 納)
10.00	姉 崎 正 治殿 (一 時 納)
20.00	無 名 氏
100.00	後 藤 風 雲 堂殿 ((300.00 三ヶ年賦第一回分)
50.00	東京女子醫學專門學校學生一同 (一時納)
2,000.00	山 本 留 次殿

計 二萬二千五百十五圓也

癌研究費寄附金額收報告

(昭和五年一月よりの分)

100.00	青 木 菊 雄殿 (500.00 五ヶ年賦第四回分)
100.00	杉 本 東 造殿 (500.00 同 上)
500.00	財團法人 和田薰幸會殿 (2,500.00 五ヶ年賦第四回分)
1,000.00	鹽 原 又 策殿 (10,000.00 十ヶ年賦第二回分)
100.00	本 田 雄 五 郎殿 (500.00 五ヶ年賦第四回分)
500.00	大 橋 新 太 郎殿 (2,500.00 五ヶ年賦第四回分)
100.00	百 瀬 一 一殿 (500.00 五ヶ年賦第四回分)

計 二千四百圓也

本會創立以來の癌研究事業費寄附者芳名

年 月	金 額	氏 名	摘 要
明治四十一年, 四	200.00	福 間 甲 松殿	
同 同	500.00	山 中 清 兵 衛殿	4月より月 額50圓宛 「癌」発行 費として
同四十二年, 九	100.00	緒 方 銑 次 郎殿	一時納
同四十三, 七	500.00	綾 井 忠 彦殿	
同 同 十	500.00	男爵 長 與 立 吉殿	故長與稱吉氏 の遺志に依り
同 同 八	250.00	島 一 之殿	故島柳二氏の 遺志に依り
同四十四, 七	200.00	後 藤 半 吉殿	故後藤節藏氏 の遺志に依り
同 同 八	1,000.00	男爵 大鳥 富士太郎殿	一時納
同 同 九	100.00	男爵 長 與 立 吉殿	同 上
同四十五, 二	100.00	緒 方 正 清殿	同 上
同 同	200.00	長 島 鷺 太 郎殿	同 上
大正二, 四	1,000.00	志 立 鐵 次 郎殿	同 上
同 同 五	250.00	檜 山 剛 三殿	同 上
同 同 六	1,500.00	岩 永 裕 吉殿	同 上
大正三, 三	1,000.00	岩 永 裕 吉殿	同 上
同 同	50.00	増 田 増 藏殿	同 上
同 同 四	100.00	志 賀 潔殿	同 上
同 同	700.00	木 下 正 中殿	一時納
同 同	200.00	益 田 達殿	同 上
同 同	100.00	男爵 森村 市左衛門殿	同 上
同 同	100.00	森 村 勇殿	同 上
同 同	50.00	安 田 善 三 郎殿	同 上
同 同	100.00	芝 川 又 四 郎殿	同 上
同 同 五	50.00	森 下 博殿	同 上
同 同	100.00	子爵 山 尾 庸 三殿	同 上
同 同	50.00	岸 清 一殿	同 上
同 同	30.00	藤 田 俊 一殿	同 上
同 同	50.00	田 村 寛 貞殿	故免禮氏慈善 基金中より
同 同	10.00	山 本 厚 太 郎殿	一時納
同 同	50.00	茂木七郎右衛門殿	同 上

年 月	金 額	氏 名	摘 要
大正三,五	1,000.00 ^四	子爵 澁澤榮一殿	一時納
同	50.00	西村直殿	同上
同	100.00	堀越角次郎殿	同上
同	500.00	男爵 青山胤通殿	同上
同	500.00	本多忠夫殿	同上
同	20.00	厚本大三郎殿	同上
同 七	50.00	伊澤平左衛門殿	同上
同	200.00	安川敬一郎殿	同上
同	100.00	松本健次郎殿	同上
大正四,三	2,500.00	茂木惣兵衛殿	五ヶ年賦
同	200.00	濱田捷彦殿	一時納
同 四	10,000.00	男爵 岩崎久彌殿	五ヶ年賦
同	2,000.00	服部金太郎殿	同上
同 七	10,000.00	男爵 三井八郎右衛門殿	五ヶ年賦
同 十二	1,000.00	西脇濟三郎殿	五ヶ年賦
大正五,四	300.00	男爵 大島富士太郎殿	一時納
同 六	10.00	高木健一殿	同上
大正五,七	150.00	菅野拓三殿	同上
同 九	5,000.00	男爵 古河虎之助殿	十ヶ年賦
同 十一	500.00	侯爵 松方巖殿	一時納
同	1,000.00	松原重榮殿	同上
同	30.00	安田勇次郎殿	同上
大正六,三	391.46	小林房子殿	故小林八十七氏の遺志に依り
同 四	1,500.00	男爵 森村市左衛門殿	三ヶ年賦
同 七	200.00	若林英一殿	一時納
大正七,四	100.00	北村達郎殿	上北村精造氏の遺志に依り
同 五	300.00	原六郎殿	一時納
同 十二	500.00	男爵 森村開作殿	同上
同	70.00	男爵 青山徹藏殿	同上
大正八,二	300.00	白石元次郎殿	同上

年 月	金 額	氏 名	摘 要
大正八,二	300.00	男爵 中島久萬吉殿	一時納
同 三	200.00	堀越善重郎殿	同 上
同 四	10,000.00	田中銀之助殿	同 上
同 七	200.00	若林英一殿	同 上
同 十	1,500.00	諸戸清六殿	三ヶ年賦
同 五	500.00	井上準之助殿	一時納
大正九,一	15,000.00	三菱合資會社殿	五ヶ年賦
同	15,000.00	男爵 三井八郎右衛門殿	同 上
同	1,000.00	西脇濟三郎殿	五ヶ年賦
同	1,500.00	財團法人 森村豐明會殿	三ヶ年賦
同	1,500.00	和田豐次殿	同 上
同	100.00	日比谷新次郎殿	一時納
同	500.00	今村繁三殿	同 上
同	200.00	宇野朗殿	同 上
同 六	1,000.00	八十島誠之殿	同 上
大正十,三	50.00	田村寛貞殿	同 上
同 七	50.00	吉岡キク子殿	同 上
大正十一,一	3,000.00	川崎榮助殿	同 上
同 五	100.00	濱口吉兵衛殿	同 上
同	100.00	矢野恒太殿	同 上
同	100.00	永田利之殿	同 上
同	100.00	三輪善兵衛殿	同 上
同	500.00	男爵 森村開作殿	同 上
同	500.00	佐々木隆興殿	同 上
同	100.00	木村清四郎殿	同 上
同 六	2,000.00	鹽原又策殿	同 上
同	200.00	本多忠夫殿	同 上
同	5,000.00	服部金太郎殿	同 上
同	3,000.00	岸敬二郎殿	同 上
同	500.00	今村繁三殿	同 上

年 月	金 額	氏 名	摘 要
大正十一, 六	500.00 ^円	土肥慶藏殿	五ヶ年賦
同	500.00	本多忠夫殿	同 上
同	500.00	長與又郎殿	同 上
同	500.00	木村德衛殿	同 上
同	500.00	稻田龍吉殿	同 上
同	500.00	高木喜寛殿	同 上
同	500.00	鹽田廣重殿	同 上
同	2,500.00	大橋新太郎殿	五ヶ年賦
同 八	500.00	高橋是賢殿	同 上
同	100.00	福井菊三郎殿	同 上
同	25.00	門野正二殿	同 上
同	500.00	後藤風雲堂殿	同 上
同	100.00	高山長幸殿	同 上
同	500.00	若林英一殿	二ヶ年賦
同	500.00	吾妻勝剛殿	同 上
同	100.00	三好重道殿	同 上
同	100.00	米山梅吉殿	同 上
大正十一, 八	100.00	蓼沼憲二殿	五ヶ年賦
同	300.00	阿部喜市郎殿	同 上
同	500.00	岸清一殿	同 上
同	500.00	百瀬一殿	同 上
同	100.00	持田巽殿	同 上
同	1,500.00	磯村豐太郎殿	同 上
大正十二, 一	1,000.00	田島道治殿	同 上
同 三	200.00	奥田永吉殿	同 上
同	1,500.00	財團法人 森村豐明會殿	三ヶ年賦
同 四	1,500.00	男爵 益田孝殿	同 上
同	10,000.00	安田善次郎殿	五ヶ年賦
同	300.00	横山信毅殿	同 上
同	500.00	佐藤三吉殿	同 上

年 月	金 額	氏 名	摘 要
大正十二, 七	500.00	侯爵 鍋 島 直 映殿	三ヶ年賦
同 八	600.00	下 飯 坂 長 政殿	二ヶ年賦
同 十一	200.00	肥 田 八 重殿	故評議員肥田七郎氏の遺志に依り
大正十三, 三	3,000.00	三共株式會社取締役 鹽 原 又 策殿	五ヶ年賦
同	1,000.00	男爵 佐 藤 達 次 郎殿	同 上
同	100.00	西 山 信 光殿	同 上
同 四	X光線用リリエン フェルド管球2個	田 中 辰 三殿	同 上
同	200.00	岡 田 吉 顯殿	故岡田蒼太郎氏の遺志に依り
同 五	500.00	有 澤 潤殿	二ヶ年賦
同 六	200.00	土 肥 慶 藏殿	大學教授25年祝賀會記念として
同 七	300.00	岡 田 和 一 郎殿	同 上
大正十四, 一	500.00	今 村 幸 男殿	同 上
同 二	200.00	中 濱 東 一 郎殿	二ヶ年賦
同 三	15,000.00	男爵 三井八郎右衛門殿	五ヶ年賦
同 四	10,000.00	神戶衛生實驗所取締役社長 百 崎 俊 雄殿	同 上
同 六	10,000.00	財團法人阪上慈善財團理事 菊 地 恭 三殿	四ヶ年賦
同 七	500.00	關 場 不 二 彦殿	還葬記念として
同 八	15,000.00	三 菱 合 資 會 社 殿	五ヶ年賦
同 九	200.00	五 味 龜 太 郎殿	同 上
同	1,000.00	辰 馬 悅 藏殿	山縣博士研究費指定
同	1,000.00	辰 馬 も 舞殿	同 上
同	1,500.00	財團法人 森 村 豐 明 會殿	三ヶ年賦
同 十一	1,500.00	大 倉 和 親殿	故大倉美智氏の遺志に依り
同	1,500.00	大 倉 和 親殿	故田中愛子氏の遺志に依り
大正十五, 一	500.00	小 谷 野 格 康殿	亡父の遺志に依り
昭和二, 二	1,500.00	磯 村 豐 太 郎殿	五ヶ年賦
同	2,500.00	大 橋 新 太 郎殿	同 上
同	500.00	南 大 曹殿	同 上
同	500.00	青 木 菊 雄殿	同 上
同	500.00	本 田 雄 五 郎殿	同 上

年 月	金 額	氏 名	摘 要
昭和二, 二	1,000.00	西脇 濟三郎殿	五ヶ年賦
同 三	2,500.00	財團法人 和田 薰幸會殿	同 上
同 六	5,000.00	服部 金太郎殿	同 上
同	600.00	侯爵 鍋島 直映殿	三ヶ年賦
同 八	400.00	多門 重雄殿	亡父の遺志に依り
同	500.00	百瀬 一 一殿	五ヶ年賦
同 十二	2,000.00	辰馬 悅造殿	山崎博士研究費指定寄附
同	1,000.00	辰馬 も舞殿	同 上
昭和四, 三	3,000.00	小田柿 捨次郎殿	三ヶ年賦
同 二	5,000.00	小野 俊 一殿	亡父の遺志に依り, (日本興業銀行株券100株)
同 三	500.00	杉 本 東造殿	五ヶ年賦
同 六	500.00	平田 篤次郎殿	同 上
同 十	500.00	平山 金藏殿	同 上
同	2,000.00	安田修徳會理事長 平山 成信殿	同 上
同	10,000.00	鹽原 又策殿	十ヶ年賦
同 七	100.00	柳 莊太郎殿	五ヶ年賦
同 二	15,000.00	三菱合資會社殿	同 上
同 三	15,000.00	三井合會社 男爵 三井八郎右衛門殿	同 上

累計 二十七萬三千三十六圓四十六錢也

正 誤 表

癌第二十三年第四冊，貴家學而論文

[東大病理學教室ニ於ケル原發性肝癌百十例ノ統計的研究，附原發性肝癌ニ於ケル副
枝血行ニ就テ]。

頁數	行 數	誤	正
2	表中 8	症狀報告	症例報告
5	4	望	約
	6	約	望
10	18	發育時期に同大	……時期ニ在ル同大
14	10	拙者	拙著
15	4	總テガ	總テハ
15	7	少豆大	小豆大
15	11	發生スル(……)ノモノ	……スル(……)モノ
18	12	高率モ在リ	高率ニ在リ
20	5	肝癌變	肝硬變
21	3	730 疔	0.730 疔
22	2	腹刺穿感染	腹腔刺穿後ノ感染
24	14	交互ヲ	交互ニ
28	14	統計以前	統計以外
31	Tab. 16		Douglas Raumノ次列ニ太線 ヲ長ク劃シ更ラニ
31	Tab. 16	Sohtär (ohne Metastase) intra u. extrahepale Mit Metastase	Ohne Metastase (Solitär) mit Metastase (intra u. extrahepale)
32	Tab. 17	M. Vorhaf	R. Vorhof
33	9	(第十六表參照)	第十六及第十八表參照
34	9	上皮ヨリモ生ズル	上皮ヨリ生ズル
34	15	黄疸アルモノハ	(黄疸アルモノハ第十九表參照)
39	6	(五四例，四八例)	(五四例中四八例)
40	3	上皮性癌ヲ於テ	上皮性癌ニ於テハ
45	11	肝臟	肝癌
47	2	疏通	疏通
50	14	ニ稍劣レリ	ニ比シ稍……
51	11	20 年	三十年
53	7	$\frac{1}{8}$ ニテモ	$\frac{1}{8}$ ニモ
54	5	肝外枝血行	肝外副枝血行

癌第二十三年第四册 中野論文

(輸血ニ由ル家兎肉腫移植ニ就テノ實驗的研究)

頁	行	誤	正
9	13	右肺へ上葉 11 箇, 中葉 25 箇	右肺は 11 箇, 中葉 6 箇, 下葉 25 箇
24	15	防止	防止
1	26	Mikroorganismen	Mikroorganismen
3	15	finden	finden
4	4	Sender-Sarkomkaninchen	Spender-Sarkomkaninchen
4	6	Fraustgross	Faustgross
5	7	Sender-Sarkomkaninchen	Spender-Sarkomkaninchen
8	8	arterielles	arteriellen
9	14	in den anderen Organen so war....	in den anderen Organen, so war....

